DEMAND XV—MEDICAL DEPARTMENT INCLUDING GRANTS TO EUROPEAN MEDICAL INSTITUTIONS AND SCHOLARSHIPS FOR THE STUDY OF EUROPEAN MEDICINE.

PRESIDENT: The House will now pass on to Demand No. XV—Medical Department including Grants to European Medical Institutions and Scholarships for the study of European medicine.

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): I rise to move for a grant not exceeding Rs. 7,09,454, under Demand XV—Medical Department including Grants to European Medical Institutions and Scholarships for the study of European Medicine.

Motions 491 to 495.

The following motions were not moved:—

MR. ITTOOP ITTEECHAN:
491. To omit the allotment of Rs. 7,308 for establishment.

MR. MATTHEW MURIKKAN:
492. To omit the allotment of Rs. 7,308 for establishment.

MR. V. J. OOMMEN:
493. To omit the allotment of Rs. 7,308 for establishment.

MR. P. S. MAHOMED:
494. To omit the allotment of Rs. 7,308 for establishment.

MR. A. THANU PILLAI:
494 A. To omit the allotment of Rs. 7,308 for establishment.

MR. A. C. KURIAKOSE:
495. To omit the allotment of Rs. 180 for personal allowance

Motion 496.

MR. A. C. KURIAKOSE:
To reduce the allotment of Rs. 7,308 for establishment by Rs. 5.

MR. A. C. KURIAKOSE (*Minachil cum Devicolam*): സർ, എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെൻറു വകയിലേക്ക് അനുവദിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന 7,308 രൂപയിൽനിന്നും 5 രൂപാ കുറയ്ക്കണമെന്നുള്ള എൻെറ ഉപക്ഷേപത്തെ ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചു കൊള്ളുന്നു. ഈ ഉപക്ഷേപം കൊണ്ടുവരുന്നതിൻെറ പ്രധാനോദ്ദേശം പൊതുവായി ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിനേയോ ഗവണ്മെൻറിൻെറ നയത്തെയോ പറ്റി എന്തെങ്കിലും പറയണമെന്നുള്ളതല്ല. നേരെമറിച്ച് പ്രാദേശികാവശ്യങ്ങളെപ്പറ്റി ചില പ്രത്യേകകാര്യങ്ങൾ ഈ സന്ദർഭത്തിൽ ഗവൺമെൻറിൻെറ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരുന്നത് ഉചിതമായിരിക്കുമെന്നുള്ള വിചാരം കൊണ്ടുമാത്രമാണ് ഈ ഉപക്ഷേപം കൊണ്ടുവരുന്നത്.

ഇലത്തു് ഒരു ഡിസ്പെൻസറി ആസ്പത്രിയുണ്ട്. ഈ ആസ്പത്രിയിൽ സുലഭമായി രോഗികൾ വരികയും ചികിത്സിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുകയും ചെയ്യു

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ന്നമുണ്ട്. എന്നാൽ പുറമെനിന്നു വരുന്നവക്ക് അവിടെ താമസിച്ച് ചികിത്സനടത്തിക്കുന്നതിനു സൌകര്യം ഉണ്ടാക്കിക്കൊടുക്കാത്തതുകൊണ്ട് രോഗികൾ വളരെ സങ്കടം അനുഭവിച്ചുവരുന്നു. അതിനു് ഒരു പരിഹാരം ഉണ്ടാക്കിക്കൊടുക്കണമെന്നുള്ള സംഗതി ഈ കൌൺസിലിന്റെ ആലോചനക്കു വിഷയമാക്കിക്കൊള്ളുന്നു. അവിടെ ഇപ്പോൾ പ്രത്യേകമായി രണ്ടുവാർഡ്സ് ഉണ്ട്. ഒരു വാർഡിൽ സ്ത്രീകളേയും ഒരു വാർഡിൽ പുരുഷന്മാരേയും ഇട്ടു ചികിത്സിച്ചുവരുന്നു. എന്നാൽ സാമാന്യം ഭേദപ്പെട്ടവരും ആസ്പത്രിയിൽ കിടത്തി ചികിത്സിച്ചേ തീരുംഎന്നുള്ള നിലയിൽ രോഗം ബാധിച്ചവരുമായ രോഗികൾക്ക് വേണ്ട മന്ദിരങ്ങൾ ആസ്പത്രിയിൽ ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ട് ആളുകൾ വളരെ കഷ്ടപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണു്. അതിലേക്ക് ഒരു വാർഡു കൂടി ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നുള്ളതു് ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ മുമ്പിലേതന്നെ കൊണ്ടുവന്നിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ അവിടെ ഒരു വാർഡിന്റെ ആവശ്യത്തിനു തക്കവണ്ണംരോഗികൾ ആശുപത്രിയിൽ കിടന്നു ചികിത്സിപ്പിക്കുവാൻ ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ട് പുതിയ ഒരു മന്ദിരം ആവശ്യമില്ലെന്നാണ് ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽ നിന്നും പറയുന്നമറുപടി. രോഗികൾക്കു വേണ്ട സൌകര്യം ഉണ്ടാക്കികൊടുത്താൽ രോഗികൾ ധാരാളം കാണുമെന്നു് അവിടെയിരിക്കുന്നമെഡിക്കൽ ആഫീസർതന്നെ സാക്ഷ്യം വഹിക്കുന്നതാണു് എന്നാണു് ഇതിനു സമാധാനം പറയുവാനുള്ളതു്. സ്ഥലത്തെ ആവശ്യങ്ങളും സൌകര്യങ്ങളും നന്നായിട്ടറിയാവുന്നതു കൊണ്ടാകുന്നു ഈ കാര്യം വീണ്ടും വീണ്ടും പ്രതിപാദിക്കുവാൻ ഇടയാകുന്നതെന്നും കൂടി പറയേണ്ടിയിരിക്കുന്നു.

അതുപോലെ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തുന്നതിനുള്ള മന്ദിരമോ പ്രസവ ആവശ്യത്തിനുള്ള മുറികളോ അവിടെ ഇല്ല. ഇതു് ഒരു പഴയഡിസ്പെൻസറി ആശുപത്രിയാണു്. സാധാരണ ഡിസ്പെൻസറി ആസ്പത്രികളിലേക്കാൾ കൂടുതൽ രോഗികൾക്ക് അവിടെ ചികിത്സ നടത്തിപ്പോരുന്നുമുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് പ്രത്യേകം ഒരു മന്ദിരം അതിനു സമീപമായി പണിയിച്ചുതരണം. പുറമെ നിന്നും വരുന്ന രോഗികൾക്ക് പീസുവച്ചാലും തരക്കേടില്ല. ഇതു വിസ്തൃതമായ ഒരു പ്രദേശത്തു് ഒരു ഡിസ്പെൻസറി ആശുപത്രിയിൽ ഒരു വാർഡുകൂടി ഉണ്ടാക്കുന്നതിനു ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിന്റെ ശ്രദ്ധ പതിയുകയും ഗവൺമെൻറിന്റെ അനുഭാവം ഉണ്ടാകുകയും ചെയ്യുണമെന്നു് അനേകവട്ടം അപേക്ഷിക്കേണ്ടതായിവന്നതിൽ കുണ്ഠിതമുണ്ട്.

ഈ ആസ്പത്രിയിൽ കൂടുതൽ കമ്പൗണ്ടർമാരെ ആക്കണം. ഒരു ലേഡിഡാക്ടറെ ആക്കിത്തരണം എന്നും മറും, ഇതിനു മുമ്പുതന്നെ ഈ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. A. C. Kuriakose.]

കൌൺസിലിന്റെ മുമ്പാകെ സകാരണം ഉപക്ഷേപം കൊണ്ടുവന്നിട്ടുണ്ട്. ഇതിന് ഒടുവിൽ പറഞ്ഞ ഭാഗം അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു എന്നു മറുപടി പറഞ്ഞു എങ്കിലും ബഡ്ജറിൽ അതിലേക്കുള്ള പ്രൊവിഷൻ കാണുന്നില്ല. ഈ ആവശ്യങ്ങളെ ഗവൺമെൻറിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ പെടുത്തുകയും ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട് എങ്കിലും കാര്യമനടപ്പില്ലാത്തതു ശോചനീയം തന്നെ. ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറ് അതിനുള്ള മാർഗ്ഗം കാണാതെ കാലം കടന്നുപോകുന്നതു് ക്ഷന്തവ്യമായിരിക്കുന്നില്ല. ഈ പ്രാദേശികാവശ്യങ്ങളുടെ ഒഴിച്ചുകൂടുവാൻ പാടില്ലാത്ത സാഹചര്യവും ജനങ്ങളുടെ ആവശ്യവും മനഃസ്ഥിതിയും മനസ്സിലാക്കി അതിനനുസരണമായ ഒരു മറുപടി നൽകുമെന്നും അചിരേണ കാര്യം സാധിതപ്രായമാകുമെന്നും ഉള്ള ആഗ്രഹത്തോടുകൂടി ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ ഈ സഭമുമ്പാകെ ഹാജരാക്കിക്കൊള്ളുന്നു.

MR. T. C. KESAVA PILLAI (*Kalkulam* cum *Vilavankod*): I rise to support the motion before the House. I place before the Government the necessity for a hospital at Putukadai in the Vilavankod taluk. Recently we had enough of casualties during the recent epidemic. The Medical Board also was kind enough to intimate to the Government that the Vilavankod taluk contained the maximum number of malarial patients at Arumana. There is a hospital at Kuzhitturai to which some grant is being given. The Doctor is a man who has passed the Fourth Form examination only. In the Sri Mulam Popular Assembly last year a representation was made about this man in the strongest terms possible. Ever since the formation of this hospital there is a loud complaint about this man. So, I wish to draw the attention of the Government to consider this aspect of the matter, as early as possible, and establish a Government hospital at Kuzhitturai.

Secondly the Chinthamony form of treatment has been recognised by this Council last time. Recognition has been given to some Vaidyans also. This is one of the best forms of treatment available in South Travancore. So, I request the Government to give instructions to the Director of Ayurveda to give recognition and grants to more Vaidyans and to appoint one or two expert Vaidyans in the Ayurveda pharmacy.

MR. S. PIRAVIPERUMAL PILLAI (*Commerce and Industry, South*): What about Homeopathy?

MR. T. C. KESAVA PILLAI (*Kalkulam* cum *Vilavankod*): I think that form of treatment has been included in the Ayurveda Department.

As regards the allotment for Ayurveda I find from the Budget that it is too low. I request the Government to increase that allotment. With these few words I support the motion.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. ITTOOP ITTEECHAN (*Kunnatnad*): മി: കയ്യാക്കോസിന്റെ അഭിപ്രായത്തിനെ ഞാൻ പിൻതാങ്ങുന്നു. ഈ മെഡിക്കൽ ബോഡ്ഡു കൊണ്ടു് ജനങ്ങളും ഗവമ്മെൻറും ഉദ്ദേശിക്കുന്ന യാതൊരു ഗുണവും ഇല്ലെന്നുള്ളതു് കഴിഞ്ഞ ബഡ്ജറു കാലത്തെ കൌൺസിലിൽ ഈ ബോഡിനെ നിത്തൽ ചെയ്യണമെന്നു് പ്രമേയം പാസ്സാക്കിയതിൽനിന്നും മനസ്സിലാക്കാവുന്നതാണു്. ആ അഭിപ്രായത്തെ ഗവമ്മെൻറോ ബോഡ്ഡോ വകവയ്ക്കാതെ ഇതിനെ പരിപാലിച്ചുവരുന്നതുകൊണ്ടു് ജനങ്ങളുടെ സങ്കടത്തേയും അതുകൊണ്ടുള്ള ഫലത്തേയും ഈ സഭയിൽ വിശദപ്പെടുത്തണമെന്നു മാത്രമേ എന്റെ പ്രസംഗം കൊണ്ടു് ഉദ്ദേശിക്കുന്നുള്ളു.

ഫ ഫ o ർ – അവസാനിക്കാറായിട്ടും എല്ലാ ആസ്പത്രികളിലും മരുന്നകം അയച്ചു കൊടുത്തിട്ടില്ല വരുത്തിക്കൊടുത്തിട്ടുള്ള മരുന്നകം തന്നെ ഒരു വിധത്തിലും തിരുവിതാംകൂറിലെ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യസംരക്ഷണത്തിനു് ഉപയുക്തമായിട്ടുള്ളതല്ലെന്നാണു് എന്റെ അറിവിൽ പെട്ടിട്ടുള്ളതു്.

PRESIDENT: Mr. Itteechan, if you look down and say, Dr. Tampi won't be able to hear you. Please look up and deliver your speech.

MR. ITTOOP ITTEECHAN (*Kunnatnad*): ഇതുകൂടാതെ ശസ്ത്രക്രിയയെ സംബന്ധിച്ചുള്ള സാമഗ്രികളും എല്ലാ ആസ്പത്രികളിലും അയച്ചുകൊടുത്തിട്ടില്ല. ഞാൻ അറിഞ്ഞിട്ടുള്ളിടത്തോളം അതുകൊണ്ടു് പല അനിഷ്ടസംഭവങ്ങളും ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നും അതുനിമിത്തം പല അപായങ്ങളുമുണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നുമാണു്. ചില അവസരങ്ങളിൽ അടുത്ത ആസ്പത്രികളിൽനിന്നും ചില സാമഗ്രികൾ കടം വാങ്ങീട്ടുണ്ടെന്നു കൂടി എനിക്കറിയാം.

MR. T. C. KESAVA PILLAI (*Kalkulam cum Vilavankod*): Sir, I rise to a point of order. The member is reading from manuscript.

PRESIDENT: Are you reading, Mr. Itteechan, or referring to some notes?

MR. ITTOOP ITTEECHAN (*Kunnatnad*): ഞാൻ വായിക്കയല്ല. ആസ്പത്രികളെ പരിശോധിക്കുന്ന അവസരത്തിൽ രോഗികളുടെ സ്ഥിതിയെപ്പറ്റി ബോർഡ്ഡ് യാതൊന്നും അന്വേഷിക്കുന്നില്ല. മെഡിക്കലാഫീസരുടെ വീഴ്ചകളെപ്പറ്റി മെഡിക്കൽബോർഡ്ഡ് അന്വേഷിക്കുന്നതു് ഒരു വിധത്തിലും തൃപ്തികരമല്ല. പ്ലേഗ്, കാളറ മുതലായ സാംക്രമികരോഗങ്ങളുടെ ചികിത്സക്കായി പോയിട്ടുള്ള മെഡിക്കലാഫീസറന്മാർക്കു് യാതൊരു അലവൻസും കൊടുക്കുന്നതിനു് ബോർഡ്ഡ് ഒരുവിധത്തിലും ജാഗ്രതചെയ്തിട്ടില്ല.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. Ittoop Itteechan.]

ആണ്ടിൽ രണ്ടുമൂന്നുതവണവീതം ചില മെഡിക്കലാഫീസറന്മാരെ ഇപ്പോൾ സ്ഥലംമാറ്റി വരുന്നുണ്ട്. ഉദ്യോഗദാനവിഷയത്തിൽ ബോർഡിന്റെ നയം ഒട്ടും തൃപ്തികരമായ നിലയിലല്ല ഇപ്പോൾ നടത്തിവരുന്നത്.

ഇനി എന്റെ താലൂക്കിന്റെ സ്ഥിതിയെപ്പറ്റി പറയാം. എന്റെ താലൂക്കിന് ഏകദേശം നാനൂറു ചതുരശ്ര മൈൽ വിസ്തീർണ്ണമുണ്ട്. ഈ താലൂക്കിൽ മൂന്നു ഡിസ്പെൻസറിയും ഒരു ഡാക്ടറും മിക്കവാറും മരുന്നുകൾ ഇല്ലാത്ത നിലയിലുമാണ് ഇവയെ ഇപ്പോൾ നടത്തിവരുന്നത്.

MR. MURUVELIL PACHU PILLAI (*Shertallai*): മൂന്നു ഡിസ്പെൻസറിക്കും കൂടി ഒരു ഡാക്ടറെ ആണൊ വച്ചിരിക്കുന്നത്?

MR. ITTOOP ITTEECHAN (*Kunnalnad*): അതെ. അതുകൊണ്ടു രണ്ടു ഡിസ്പെൻസറിക്കുംകൂടി ഒരു ഡാക്ടറെ അനുവദിച്ചുതരണം.

അങ്കമാലിയിൽ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി സ്ഥാപിച്ചുതരണമെന്നും പല ഹർജികളും ബോർഡിൽ അയച്ചിട്ടുണ്ട്. ഒരു ഡെപ്യൂട്ടേഷനായും വന്നും ഇതിനെപറ്റി പരാതിപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഡെപ്യൂട്ടേഷനേസംബന്ധിച്ച് ഈ കൌൺസിലിൽ ചോദ്യം ചോദിച്ചപ്പോൾ ഒരു ഡെപ്യൂട്ടേഷൻതന്നെ വന്നിട്ടില്ലെന്നാണ് കിട്ടിയമറുപടി. കഴിഞ്ഞകൊല്ലം ഈ കൌൺസിലിൽ തന്നെ ഇതിനെപറ്റി നാകടം പറഞ്ഞപ്പോൾ അങ്കമാലിയിൽ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി സ്ഥാപിച്ചുതരാമെന്നാണ് ബോർഡിലെഒരംഗമായ ഇൻസ്പെക്ടറിംഗ് മെഡിക്കലാഫീസർ പറഞ്ഞത്. അത് ഇതുവരെ അനുവദിച്ചിട്ടില്ല.

കുന്നത്തുനാട് താലൂക്കിന്റെ പ്രധാനഭാഗങ്ങളായ മാണിക്കമംഗലം, കോതകുളങ്ങര, പഞ്ചപ്ര ഈ പകുതികളിലെ ജനങ്ങൾ സർവ്വപ്രധാനമായ ആയുസ്സിന്റെ കാര്യത്തിൽപോലും അസമത്വം അനുഭവിച്ചുവരുന്നു എന്നുള്ള സംഗതിയും ഇവിടെ പ്രസ്താവിച്ചുകൊള്ളുന്നു. അതിനാൽ ഈ കൌൺസിലിന്റേയും ഗവണ്മെണ്ടിന്റേയും ദാക്ഷിണ്യമുണ്ടായി ഇനിയെങ്കിലും ആ സ്ഥലത്തു ഒരു ഡിസ്പെൻസറി അനുവദിച്ചുതരണമെന്നു വിനയപൂർവ്വം അപേക്ഷിച്ചുകൊണ്ടു തൽക്കാലം വിരമിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

MR. TAMARAPALLIL KOCHUTOMMAN (*Pattanamtitta*): സർ, ഞാൻ ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ അനുകൂലിച്ചുകൊള്ളുന്നു. ചെങ്ങന്നൂർ ഇപ്പോൾ,

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ള്ള ഡിസ്പെൻസറിയിൽ ഫ്രണ്ടൽ ൨൦,൦൦൦ രോഗികളെ ചികിത്സിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ ൨൦,൦൦൦ രോഗികളിൽ ആറുരോഗികൾമാത്രമേ ഇൻപേഷ്യൻറായിട്ടുള്ളൂ. അതിനു കാരണം രോഗികൾക്ക് താമസിക്കത്തക്കവണ്ണം യാതൊരു ഷെഡ്ഡും അവിടെ ഇല്ലെന്നുള്ളതാണ്. ഇപ്പോൾ ചെങ്ങന്നൂരിന്റെ സ്ഥിതിക്ക് ഈ ഡിസ്പെൻസറിയെ ആസ്പത്രിആക്കി അതിലേക്ക് തക്കതായ ഒരു ഡാക്ടറെ നിയമിക്കേണ്ടതത്യാവശ്യമാണ്. അവിടെ ൨൦,൦൦൦ രോഗികളെ ചികിത്സിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് കണക്കുകൊണ്ടു കാണുന്നുണ്ടെങ്കിലും ധാരാളംരോഗികൾ മാവേലിക്കര, കോഴഞ്ചേരി, തിരുവല്ല ഈ സ്ഥലങ്ങളിൽ പോയി ചികിത്സ നടത്തുന്നുണ്ട്. കാരണം അവിടെ ചെല്ലുന്ന രോഗികൾക്ക് താമസിക്കുന്നതിനുള്ള സ്ഥലസൗകര്യമുള്ളതുകൊണ്ടാണ്. അതിനാൽ ചെങ്ങന്നൂർ ഡിസ്പെൻസറിയെ ഒരു ആസ്പത്രി ആക്കിത്തരണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): Sir, I will deal briefly with the remarks of the members on the other side of the House. Mr. Kuriakose said that improvements are necessary to the Lalom hospital. It is one of the oldest hospitals in the State. I am informed just now by the member that there is accommodation only for ordinary patients. I have to tell the member that there is a male ward and a female ward. The attendance of in-patients does not warrant the construction of an additional ward. Now, the member says that more in-patients are coming and that it would be advantageous to have more wards. If what he says is correct, I quite agree in his view. We are trying to introduce more wards in the important hospitals of the State. In that connection the claims of the Lalom hospital will also be considered.

As regards providing nurses, we are trying to increase the number of nurses gradually in the hospitals all over the State. There are nurses in important hospitals. At present our stock of nurses is not much. Some women are trained in this direction. When trained nurses are available we shall introduce nurses to all hospitals where there are in-patients. I may assure the member that at the earliest opportunity nursing will be provided in the Lalom hospital.

As for a Lady doctor, there is a great demand for Lady Assistants in some hospitals of the State. The Administrative Board has considered this question and proposals have been submitted to the Government to the effect that Lady Assistants be employed in some District Hospitals. Government are considering this question and as soon as their decision comes the question of appointing a Lady Doctor in the Lalom hospital will be sympathetically considered.

MRS. ELIZABETH KURUVILA (*Nominated*): When there are trained nurses available, may I know from the member why should the depart,

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mrs. Elizabeth Kuruvila.]

ment take so much time in appointing Lady Doctors in the several hospitals of the State?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): The Board has submitted its proposal to the Government. It is only natural that they will take some time to go into the financial aspects of the whole question.

Mr. Kesava Pillai was urging the necessity for a hospital at Putukadai and at Tengapattanam. Now the Government have established a good number of dispensaries in various parts of the country. In some places there are grant-in-aid hospitals also. The Board has been seriously thinking of the necessity for establishing hospitals where there are already Mission hospitals. In such places whether more hospitals are to be provided is a matter which is dealt with in the rural medical relief scheme. This scheme has been sent up to the Government for consideration.

MR. S. PIRAVIPERUMAL PILLAI (*Commerce and Industry, South*): May I know what has happened to the dispensary sanctioned for Aramboly?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): Nothing has been done, because the matter is under the consideration of the Government.

MR. S. PIRAVIPERUMAL PILLAI (*Commerce and Industry, South*): Have not the Government sanctioned one?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): Government have not decided finally on the point, because there is a grant-in-aid hospital in Aramboly. Besides, the Salvation Army authorities are prepared to open a dispensary of their own.

MR. N. K. KRISHNA PILLAI (*Neyyattinkara*): May I know from the member whether grant-in-aid was given to the dispensary only after Government sanctioned a dispensary at Aramboly?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): I do not think so.

MR. T. C. KESAVA PILLAI (*Kalkulam* cum *Vilavankod*): May I know whether the Medical Board has recommended a dispensary at Putukadai?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): It is under consideration

MR. T. C. KESAVA PILLAI (*Kalkulam* cum *Vilavankod*): May I know whether the member represents the Government or his department?

PRESIDENT: You cannot ask such a question, when he is representing Government.

MR. V. CHELLAM PILLAI (*Tovāla*): Is it a fact that the Mission hospital at Aramboly gives medicine free of charge.

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): That is one of the conditions of the grant.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

About the Doctor in the Martandom hospital there was a complaint from Mr. Kesava Pillai. I asked Dr. Somerwell about him. I also asked him to post a young energetic man in that hospital.

MR. T. C. KESAVA PILLAI (*Kalkulam* cum *Vilavankod*) : Is he a qualified man?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : Yes.

MR. T. C. KESAVA PILLAI (*Kalkulam* cum *Vilavankod*) : May I know from the member whether he has passed any University Examination or he is an ordinary (പാട്ട) Vaidyan?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : He has been recognised by the Government.

MR. T. C. KESAVA PILLAI (*Kalkulam* cum *Vilavankod*) : What about his general qualification?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : Government are satisfied with his qualifications.

MR. T. C. KESAVA PILLAI (*Kalkulam* cum *Vilavankod*) : Will the Government employ him as a Doctor under the rules?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : He can be appointed as a Sub-Assistant Surgeon. I asked Dr. Somerwell about him and he is fully satisfied with his qualifications.

MR. N. K. KRISHNA PILLAI (*Neyyattinkara*) : May I know from the member what has been done about the opening of a dispensary at Vellarudai?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : I do not know the locality. I believe it is in some part of the interior of Neyyattinkara; I must personally go and inspect the place. I am prepared to visit the place if the member representing Neyyattinkara could accompany me.

MR. N. K. KRISHNA PILLAI (*Neyyattinkara*) : Most willingly. Will the member go with me one of these days?

DR K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : Yes.

There was a complaint in regard to medicines in the Perumbavur hospital. Mr. Ittoop Itteechan was referring to the inadequacy of medicine in the hospital at Perumbavur.

MR. ITTOOP ITTEECHAN (*Kunnatnad*) : പെരുമ്പാവൂർ ഉള്ളത് ഗവർമെൻറ് ഡിസ്പെൻസറിയൊ ആശുപത്രിയൊ ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : It is only a dispensary.

MR. ITTOOP ITTEECHAN (*Kunnatnad*) : കുന്നത്തുനാട്ട് മൂന്ന് ഡിസ്പെൻസറിക്കുകൂടി ഒരു ഡാക്ടറല്ലേ ഒള്ളൂ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : There are two.

MR. ITTOOP ITTEECHAN (*Kunnatnad*) : കുറുപ്പംപടി, കോടനാട്ട്, പെരുമ്പാവൂർ ഈ മൂന്നുസ്ഥലങ്ങളിലെക്ക് ഒരു ആളിനെകൊണ്ട് ചികിത്സ നടത്തിക്കുന്നപക്ഷം ശരിയായ പ്രയോജനം ജനങ്ങൾക്ക് സിദ്ധിക്കുമോ?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): Yes. I shall easily explain how the work is arranged.

PRESIDENT: You may answer him in Malayalam.

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): ഈ മൂന്നുസ്ഥലത്തുംകൂടി ഒരാളിനെക്കൊണ്ടു നടത്താൻ സാധിക്കുമോഎന്നു നോക്കുകയായിരുന്നു ആദ്യം ചെയ്തതു്. ഇപ്പോൾ അതതു സൌകര്യമില്ലെന്നുകണ്ടു. എന്നാൽ മുമ്പെ അവിടെയിരുന്നിരുന്ന ഡാക്ടർ അതിനെപ്പറ്റി എഴുതിയിരുന്നെങ്കിൽ മുമ്പെതന്നെ ഗവർമെൻറ് ഈ സംഗതി ആലോചിക്കുമായിരുന്നു. ഞാൻ ഈ മൂന്നുസ്ഥലങ്ങളും പോയിനോക്കി. അതിൽ കുറുപ്പംപടിയിൽ ഉള്ളവക്കു് സങ്കടമില്ല. ബസ്സുസൌകര്യമുള്ളതുകൊണ്ടു് അവക്കു പ്രയാസമായിട്ടു പെരുമ്പാവൂർ വരാം. പെരുമ്പാവൂർ ഡാക്ടർ കുറുപ്പംപടിയിലേക്കു വരുന്നതുനിമിത്തം അവിടത്തെ ജനങ്ങൾക്കു ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകുന്നതിനാൽ അതിനെ പരിഹരിക്കുന്നതിനും, കുറുപ്പംപടിയിൽനിന്നും പെരുമ്പാവൂരിലേക്കു യാത്രാസൌകര്യം അധികമുള്ളതുകൊണ്ടും കുറുപ്പംപടിയിലുള്ള ഡിസ്പെൻസറി നിർത്തൽചെയ്യണമെന്നാണു് വിചാരിക്കുന്നതു്. പെരുമ്പാവൂർ ഒരസിസ്റ്റൻറിനെക്കൂടി കൊടുക്കത്തക്കവണ്ണം അവിടെ ജോലിയില്ല.

MR. ITTOOP ITTEECHAN (*Kunnatnad*): പെരുമ്പാവൂക്കും, കൊടനാട്ടേയ്ക്കും ഒരാൾമതിയാകുമെന്നാണൊ നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്നതു് ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): അതേ. അതുകൊണ്ടു് വലിയബുദ്ധിമുട്ടില്ല. ആഴ്ചയിൽ രണ്ടുദിവസംമാത്രമേ കൊടനാട്ടേയ്ക്കു പോകേണ്ട ആവശ്യമൊള്ളൂ. ബാക്കി അഞ്ചുദിവസവും പെരുമ്പാവൂർ ആശുപത്രിയിൽത്തന്നെ ജോലിചെയ്യുന്നുണ്ടു്.

MR. ITTOOP ITTEECHAN (*Kunnatnad*): അങ്കമാലിയിൽ ഒരു ആശുപത്രി തരാമെന്നു പറഞ്ഞതനുസരിച്ചു് അനുവദിച്ചുകാണാത്തതിനു കാരണമെന്താണു്?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): അതെല്ലാം ഗവർമെൻറിൻെറ ആലോചനയിൽ ഇരിക്കയാണു്.

MR. ITTOOP ITTEECHAN (*Kunnatnad*): കഴിഞ്ഞകൊല്ലം ഈ കൌൺസിലിൽവച്ചു് അങ്കമാലിയിൽ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി അനുവദിച്ചതരാമെന്നു് മെമ്പർ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതല്ലേ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): എല്ലാസ്ഥലത്തുംകൂടി ഒരുമിച്ചു് ഡിസ്പെൻസറികൾ തുറക്കാൻ സാധിക്കുകയില്ല. ഈ സംഗതിയെപ്പറ്റി പ്രത്യേകമായിട്ടു് ആലോചിക്കുന്നുണ്ടു്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. TARIATU KUNJITOMMAN (*Muvattupuzha cum Todupuzha*: തൊടുപുഴയിൽ അറക്കുളത്തു് ഒരു ഡിസ്പെൻസറി സ്ഥാപിക്കണമെന്നു കഴിഞ്ഞ ബഡ്ജറ്റു യോഗകാലത്തു പറയുകയുണ്ടായല്ലോ. അതു എങ്ങിനെ തീരുമാനിച്ചു?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): അതിനെപറ്റി അന്വേഷിക്കുന്നതിനു് ഞാൻ തൊടുപുഴവരെ പോയിരുന്നു. ഒരു പാലത്തിന്റെ അഭാവത്താൽ എനിക്കു് അറക്കുളത്തേയ്ക്കു പൊകാൻ സാധിച്ചില്ല.

MR. TARIATU KUNJITOMMAN (*Muvattupuzha cum Todupuzha*): തൊടുപുഴതാലൂക്കിൽ അറക്കുളത്തും, കരിമണ്ണൂരും ഓരോ ഡിസ്പെൻസറി വേണമെന്നു് പറഞ്ഞപ്പോൾ അറക്കുളംമാത്രം പരിശോധിക്കാമെന്നു് നിശ്ചയിച്ചതിന്റെ അർത്ഥമെന്താണു്?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): കരിമണ്ണൂരിൽ ഒരു ഡിസ്പെൻസറിയുടെ ആവശ്യമില്ല. അവിടെനിന്നും തൊടുപുഴക്കു നാലുമൈലേ ദൂരമൊള്ളൂ.

MR. TARIATU KUNJITOMMAN (*Muvattupuzha cum Todupuzha*): കരിമണ്ണൂരിൽനിന്നും തൊടുപുഴക്കു് എത്രമൈൽദൂരമുണ്ടു്?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): ആറുമൈൽ ദൂരമുണ്ടു്.

MR. TARIATU KUNJITOMMAN (*Muvattupuzha cum Todupuzha*): പതുമൈൽ ഉണ്ടു്. പതുമൈൽദൂരെ ഒരു ഡിസ്പെൻസറിയുള്ളതുകൊണ്ടു് കരിമണ്ണൂർ ഒരു ഡിസ്പെൻസറിയുടെ ആവശ്യമില്ലെന്നാണൊ വിചാരിക്കുന്നതു്?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): ഈരാജ്യത്തു ആറുമയിലിനു ഇടയ്ക്കു ഒരു ആശുപത്രി കൊടുക്കാൻ സാധിക്കയില്ല.

MR. TAMARA PALLIL KOCHU TOMMAN (*Pattanamtitta*): റാന്നിയിലേക്കു് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള ആശുപത്രി ഇപ്പോൾ നടപ്പാക്കുമോ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): ക്ഷണം നടപ്പാക്കും.

DR. TARIATU KUNJITOMMAN (*Muvattupuzha cum Todupuzha*): അറക്കുളവും, കരിമണ്ണൂരും പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): കരിമണ്ണൂർ പോയിട്ടുണ്ടു്. അറക്കുളത്തു പോകാൻ സാധിച്ചിട്ടില്ല.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. TARIATU KUNJITOMMAN (*Muvattupuzha* cum *Todupuzha*): ഇവിടെനിന്നും കാറിൽപോയാൽ രണ്ടുസ്ഥലവും സന്ദർശിക്കാൻ സൌകര്യമുണ്ടെന്നറിയാമോ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): അന്ന് സൌകര്യമില്ലായിരുന്നു. ഞാൻപോയശേഷമാണ് അവിടെ പാലമില്ലെന്ന് മനസ്സിലായത്. അതുകൊണ്ട് തിരിയെവന്നു.

MR. D. FRANCIS (*Nominated*): May I know whether the hospital at Dharmapuram is sanctioned ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): It is under consideration.

MR. H. B. MAHOMED ROWTHER (*Pattanapuram* cum *Shencotta*): മെംബർ പത്തനാപുരം താലൂക്കു സന്ദർശിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

DR. K RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): ഉണ്ട്.

MR. H. B. MAHOMED ROWTHER (*Pattanapuram* cum *Shencotta*): അവിടെ എത്ര ഡിസ്പെൻസറികൾ ഉണ്ട്?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): അധികം ആളുകൾ താമസമുള്ള സ്ഥലത്തുള്ളതുപോലെയുള്ള ഡിസ്പെൻസറികൾ കാണുകയില്ല.

MR. H. B. MAHOMED ROWTHER (*Pattanapuram* cum *Shencotta*): അതിനു കാരണമെന്ത്?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): ആവശ്യം അതുയെയുള്ളൂ. അവിടെ അടുത്തുതന്നെ പുനലൂർ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി ഉണ്ട്.

MR. H. B. MAHOMED ROWTHER (*Pattanapuram* cum *Shencotta*): അവിടെ ഡിസ്പെൻസറിപോരാ അതു് ആശുപത്രിയാക്കണമെന്നു വല്ല അപേക്ഷകളും കിട്ടീട്ടുണ്ടോ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): എല്ലാ ഡിസ്പെൻസറികളേയും ആശുപത്രികളാക്കാൻ സാധിക്കയില്ല.

MR. H. B. MAHOMED ROWTHER (*Pattanapuram* cum *Shencotta*): അവിടെ ആവശ്യത്തിനുതക്കവണ്ണമുള്ള ആളുകളെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): ഡിസ്പെൻസറിക്കു തക്കവണ്ണമുള്ള ആളുകളെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. Itteechan said that the medicines got down were not of good quality and may even injure health. We are getting down medicine from very good Firms with which we have been dealing for more than forty years and our medicines are selected by an expert.

MR. MATTHEW MURIKKAN (*Vaikam*): Will the member say whether medicines are got from one company or from several companies?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): There are four companies from which medicines are got.

MR. MATTHEW MURIKKAN (*Vaikam*): What was the practice?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): From one.

MR. L. R. RAJA RAJA VARMA KOIL TAMPURAN (*Changanachery cum Peermade*): ഈ നാല കമ്പനിക്കാക്കും ഇൻഡ്യയിൽതന്നെ അവരുടെ സ്വന്തം ഏജൻസിയും റെപ്രസെന്ററീവുകളും ഉണ്ടെന്നറിയാമോ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): അങ്ങിനേതന്നെ, എന്നാലും അവക്ക് പെട്ടെന്ന സാമാനങ്ങൾ തരാൻ സാധിക്കയില്ല സാമാനം ആവശ്യപ്പെട്ടാൽ അതു അവർ എഴുതിഅയച്ചു വരുത്തേണ്ടിയിരിക്കുന്നു.

MR. L. R. RAJA RAJA VARMA KOIL TAMPURAN (*Changanachery cum Peermade*): ഇൻഡ്യയിൽതന്നെ ധാരാളം സ്റ്റാക്കുവയ്ക്കുന്നില്ലയോ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): ഇൻഡ്യയിൽ ധാരാളം സ്റ്റാക്കു വയ്ക്കുന്നില്ല. മരുന്നുകിട്ടുന്നതിനുള്ള സമയം ദീർഘിച്ചു പോകുന്നതുകൊണ്ട് ജനങ്ങൾക്കുപദ്രവമില്ല. സാധാരണ ആണ്ടുതോറും ഫ്രഷ മാസത്തേക്കു മതിയാവുന്നമരുന്നുകൾ ഓരോ ആശുപത്രികൾക്കും അയച്ചുകൊടുക്കുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ടു എതു ക്ഷീണത്തിൽ ചിലവായാലും ഫ്രഷ മാസത്തേയ്ക്ക് ഈ മരുന്നുകൾ തികയും.

MR. K. GEORGE (*Chief Secretary to Government*): Does the member know that he has to pay customs duty in the case of medicines got from places outside India?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): Yes, that is the difficulty.

MR. K. MADHAVAN PILLAI (*Trivandrum cum Neduvangad*): Have any reports against the quality of medicine been received from Medical Officers?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): No.

Mr. Itteechan also said that surgical instruments are not supplied in plenty to some hospitals. This is not possible and it is quite unnecessary. These hospitals are sufficiently equipped with instruments that are necessary. If they want any special instrument they can borrow it from the District Hospital. He also referred to the allow-

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Dr. K. Raman Tampi.]

ances to medical officers when they are deputed to places infected by cholera. The Board is considering this. Then as to transfers, sometimes in the exigencies of service, transfers could not be avoided.

MR. ITTOOP ITTEECHAN (*Kunnatnad*) : അങ്കമാലിയുടെ അടുത്തു മഞ്ഞപ്ര ഡിസ്പെൻസറിയുണ്ടെന്നാണൊ പറയുന്നത്?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : രണ്ടു സ്ഥലത്തും കൂടി ആവശ്യമില്ലെന്നാണ് പറയുന്നത്. ഏതെങ്കിലും ഒരു സ്ഥലത്തു് സ്ഥാപിച്ചതുതന്നെ.

Mr. Kochutomman wanted that the Chengannur dispensary should be converted into a hospital. He says that there are over 20,000 attendants. There are ever so many dispensaries having even more than that of Chengannur.

MR. TAMARAPALLIL KOCHUTOMMAN (*Pattanamtitta*) : ഇരുപതിനായിരംരോഗികളിൽകുറഞ്ഞു് ചികിത്സനടത്തീട്ടുള്ള ആശുപത്രികളുണ്ടൊ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : സാധാരണ കാണുകയില്ല.

MR. TAMARAPALLIL KOCHUTOMMAN (*Pattanamtitta*) : ചെങ്കോട്ടയിലും അതുക്കുറിയിലുമുള്ള ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സിച്ചിട്ടുള്ള രോഗികളുടെ എണ്ണം വളരെ കുറവാണെന്നറിയാമൊ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : അതിന് ചില പ്രത്യേകകാരണങ്ങൾ ഉണ്ടു്. ഇപ്പോൾ ധാരാളം രോഗികളെ ചികിത്സനടത്തുന്നുണ്ടു്. ഇപ്പോഴത്തെ സ്ഥിതിക്കു് അതുക്കുറിയിലുള്ള രോഗികളുടെ സംഖ്യ ചെങ്ങന്നൂർ ഉള്ളതിനേക്കാളും കൂടുതലാണു്.

MR. K. MADHAVAN PILLAI (*Trivandrum* cum *Neduvangad*) : What is the distance between the Mavelikara hospital and the Chengannur dispensary?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : 6 miles.

MR. R. RAMAN PILLAI (*Kottayam*) : ഈ കൌൺസിലിന്റെ പയ്യന്നൂർ ലോചനയിലിരിക്കുന്ന ഉപക്ഷേപത്തെ ഞാനും അനുകൂലിക്കുന്നു. "ശരീരമാദ്യംഖലുധർമ്മസാധനം" എന്നാണു് പ്രമാണം. മനുഷ്യനു് ആവശ്യമായിട്ടുള്ളതിൽ അത്യന്തം പ്രധാനമായിട്ടുള്ളതു് ശരീരമാണു്. ശരീരം ബലമായിരുന്നില്ലെങ്കിൽ ശരീരത്തെ സൂക്ഷിക്കുന്നതിനു് പോലീസ് ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റിന്റെ ആവശ്യം യാതൊന്നുമില്ല. അതുകൊണ്ടു് ഒന്നാമതായിട്ടു് മനുഷ്യശരീരത്തെ അനുസരിച്ചു നാം കരുതേണ്ടതുണ്ടു്. ഈ ശരീരത്തെ കരുതുന്നതിനു് പ്രധാനമായ ഡിപ്പാർട്ടുമെന്റുകളും മെഡിക്കൽ, സാനട്ടറി, ആയുർവേദം എന്നീ മൂന്നുമാണു്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

നൈറുസായിൽ വെറും ചെങ്കൽപാറയുടെ പുറത്തു കൊണ്ടിട്ട് അതുകൊണ്ട് സവ്ത്ര ദുഷിച്ചിരിക്കുന്ന വായുവിന്റെ കോപത്താൽ ശരീരം ക്ഷയിച്ച് രോഗികളായിരീന്നിരിക്കുന്ന കോട്ടയം ടൌണിലെ ജനങ്ങൾ ശരീരരക്ഷ ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ ചെന്ന് എത്തേണ്ടതായ ആസ്പത്രികളിൽ മസൂരി വിഷൂചിക മുതലായ രോഗങ്ങൾ പിടിപെട്ട രോഗികളെ കിടത്തി ചികിത്സിച്ചുവരുന്നു. ഇതു ശരീരരക്ഷക്ക് അത്യന്തം ആപൽകരമായ ഒരു സംഗതിയാണെന്നു നിയമസഭാ സാമാജികന്മാരും മെഡിക്കലാഫീസറന്മാരും മെഡിക്കൽബോർഡും സമ്മതിക്കാതിരിക്കുകയില്ലെന്നാണ് എന്റെ വിശ്വാസം. ഇതിലേക്ക് ഒരു പരിഹാരം ഉണ്ടാക്കേണ്ടതു് ഏറ്റവും അത്യാവശ്യമാണ്. ഇതിലേക്ക് ഒരുകാലത്തു് ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും നല്ല വിലകൊടുത്തു് കോട്ടയം ടൌണിൽനിന്നും പുറത്തായി ഒരു സ്ഥലം എടുത്തിരുന്നു. അവിടെ ഷെഡ്ഡും കെട്ടിയിരുന്നു. എന്നാൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിന്റെ അശ്രദ്ധനിമിത്തം അവിടെ ഇപ്പോൾ രോഗികളെ അയക്കുന്നില്ല. ഇപ്പോൾ ടൌണിന്റെ മദ്ധ്യത്തിൽ സ്ഥിതമായിരിക്കുന്ന ആസ്പത്രി കാമ്പൌണ്ടിൽതന്നെയാകുന്നു ഈ പകച്ചുരോഗികളേയും ചികിത്സിച്ചുവരുന്നതു്. അതിന് തക്കതായ ഒരു നിവാരണമാർഗ്ഗം കഴിയുന്നതും വേഗത്തിൽ ഉണ്ടാക്കിതരണമെന്നാണ് ഞാൻ ഗവണ്മെൻറിനോടു് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നതു്.

ഇനി എനിക്കു പറയാനുള്ളതു് കോട്ടയം ആസ്പത്രികെട്ടിടത്തെപ്പറ്റിയാണ്. ഏകദേശം നൂറുവർഷത്തിനുമുമ്പു് നമ്മുടെ രാജ്യത്തു് താമസിച്ചിരുന്ന ഒരു ധനികന് അധിവസിക്കുന്നതിന് കെട്ടിച്ചിരുന്ന ഒരു ബംഗ്ലാവിലാണ് ഇപ്പോൾ ആസ്പത്രിസ്ഥിതിചെയ്യുന്നതു്. അതിനു് പുറമേ ഒന്നരണ്ടു് കൽകെട്ടിടങ്ങളും ഉണ്ടാക്കീട്ടുണ്ടു്. അതുകൊണ്ടും മതിയാകാതെ പല ഷെഡ്ഡുകളും കെട്ടി അതിലും ഈ കെട്ടിടങ്ങളുടെ വരാന്തകളിലുമാണ് അവിടത്തെ രോഗികൾകിടന്നു കഷ്ടപ്പെടുന്നതു്. അതിനാൽ ഈ സംഗതിക്ക് എന്തെങ്കിലും പരിഹാരം ഉണ്ടാക്കേണ്ടതു് അത്യാവശ്യമാണ്. ൨൦൦ ചതുരശ്രമൈൽ വിസ്തീർണ്ണവും ഏകദേശം ഒന്നരമുക്കാൽലക്ഷം ജനങ്ങൾ അധിവസിക്കുന്നതുമായ കോട്ടയം താലൂക്കിലെ ജനങ്ങളുടെ ആവശ്യത്തെപ്പറ്റി ഗവണ്മെൻറു പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്. ആറേഴുമൈൽ ദൂരത്തിനകത്തു് ആസ്പത്രികളും ഡിസ്പെൻസറികളും കിട്ടേണ്ടതാണെന്ന് എന്റെ സഹോദരമെമ്പർമാർ ഇവിടെ പ്രസ്ഥാപിച്ചു. കോട്ടയം താലൂക്കിലെ ഡിസ്ട്രിക്ട് ആസ്പത്രിയിൽനിന്നും പത്തു പതിനഞ്ചു മൈൽപടിഞ്ഞാറു്, അതായതു ഇപ്പോൾ കോട്ടയ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. R. Raman Pillai.]

ത്തോട്ട ചേക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ഏറുമാനൂരിന്റെ ഒരംശമായിരുന്ന അതിരമ്പുഴനിന്നും ൫ ൦ മൈൽ കിഴക്കായിട്ട് ഒരു ഡിസ്പെൻസറിയാണുള്ളത്. ൫൫ മൈൽ ദൂരമുള്ള അകലകുന്നംപകുതിയിൽ ഒരു ഡിസ്പെൻസറിയില്ല. ഇങ്ങനെ ൫ ൪-൦, ൫൩-൦ മൈൽ ദൂരെയുള്ള പകുതികളിൽ നിന്നും രോഗികൾ കോട്ടയം ഡിസ്ട്രിക്ട് ആസ്പത്രിയിൽ വരേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. അതുപോലെതന്നെ ഈ പകുതികളിൽനിന്ന് ൫൨-൦, ൫൪-൦ മൈൽദൂരത്തിൽളാലംആസ്പത്രിസ്ഥിതിചെയ്യുന്നു. മറവക്കര, ആനിക്കാട്ട്, വടക്കുംഭാഗം, ഈ സ്ഥലങ്ങളിൽ ജനങ്ങൾധാരാളം ഇടതിങ്ങിപാർക്കുന്നു. അതിനാൽ അവിടെ ഒരു ഡിസ്പെൻസറി അത്യാവശ്യമാണ്. അതിൽ ഗവണ്മെൻറിന്റെ ദയാദൃഷ്ടിയെ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

കഴിഞ്ഞകൊല്ലത്തെ ബഡ്ജറ്റു സമ്മേളനത്തിൽ തിരുത്തിഭരണം കൊണ്ടു മെഡിക്കൽഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽ അനാശാസ്യമായ പലസംഭവങ്ങളും നേരിട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു എന്നും മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു തൃപ്തികരമായിരിക്കുന്നില്ലെന്നും ഈ കൌൺസിലിൽ നിശ്ചയംചെയ്തയും ആ തിവിധത്തെ ഒന്നു ഒഴിക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെടുകയും ചെയ്തു. അതിനെപ്പറ്റി കഴിഞ്ഞ ഗവണ്മെൻറുയാതൊരു പര്യാലോചനയും ചെയ്തിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ടു ഇപ്പോഴത്തെ ഗവണ്മെൻറെങ്കിലും കഴിയുന്നതും പ്രത്യേകമായി ഇതിനെ ഗൗനിച്ചു വേണ്ടതുചെയ്യണമെന്ന് ഉൽബോധിപ്പിച്ചുകൊണ്ടു ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ പിൻതാങ്ങുന്നു.

MR. K. MADHAVAN (*Nominated*): സർ, இந்த எழை ஜனங்கள் வயல் முதலிய இடங்களில் வேலை செய்வதனால் எவ்விதமான கஷ்டங்களை அனுபவிக்கிறார்களென்றும், இவர்கள் இச்சமஸ்தானத்தின் அபிவிருத்தியைக் கோருகிறார்களென்றும் யாவருக்கும் தெரிந்தவிஷயம். அதாவது தற்போது பேச்சுப்பாறை ஜலம்வந்து கிருஷி ஆகிறதினால் அவர்கள் அங்கங்கே கிருஷிக்காகத் தங்கிக்கொண்டிருக்கிறார்கள். இந்த ஸ்தலங்களில் சுகாதாரமில்லை யென்று தெரிகிறது. அது கடந்த வருஷம் நடந்த பெருவாறியினால் தெரியவரும். அவர்களுக்குப் போன வருஷத்தில் மெடிக்கல் ரிலீப் கொடுக்கவில்லை என்று கண்ணுய்த் தெரியும். சில எழை ஜனங்கள் தங்கள் இடங்களைவிட்டு ஓடிவிட்டார்கள். மெடிக்கல் ஹெல்புக்காக வந்தவர்களை எங்களுக்குக் கண்டுபிடிக்கமுடியவில்லை. தலைமை உத்தியோகஸ்தர் ஏதாவது பார்க்கவருவதைவிட நாங்களே வந்து குறைகூற கடமைப்பட்டிருக்கிறோம். போன வருஷம் இந்த பெருவாறி சமயத்தில் கவர்மெண்டும் உதவி செய்தார்கள். மற்றவர்களும் உதவி செய்தார்கள். ஸானிடேரி இனிஸ்பெக்டர்களும் நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். அங்கங்கே ஸானிடேரி டிபார்ட்மெண்டு உத்தியோகஸ்தரிடம் போய் கேட்போமென்றால் 3 அல்லது 4 மைல் தூரம் போகவேண்டியிருக்கிறது. அதற்குமுன் அந்த மனிதனுடைய உயிரே போ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

கவேண்டியிருக்கிறது. இப்போது 37 மையிலுக்கும், 18 மையிலுக்கும் ஒரு ஸானிடேரி இன்ஸ்பெக்டர் இருக்கிறார். அவர்களுக்கு இந்த தாழ்த்தப்பட்டவர்களின் சுகாதார விஷயத்தைக் குறித்துச் சொலலமுடிய வில்லை என்று நான் திட்டமாய்ச் சொல்லவேண்டும். முன்பாக இந்தக காலம் அடுத்து வருகிறதினுல் அங்கங்கே இவர்கள் சென்று இந்த ஏழை ஜனங்களுக்கு சுகாதாரவிஷயமாக என்னென்ன செய்யவேண்டுமோ அதை கவனிக்கவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்ளுகிறேன். அப்படிச் செய்தால் அவர்கள் சரியாகவும் எச்சரிக்கையாகவும் இருப்பார்கள். முனிசிபாலிடியில் தாழ்த்தப்படடவர்களின் சுகாதாரத்தை காராளமை கவனிப்பதுண்டு.—மெடிகல் டிபார்ட்மெண்டு கிராமபரிகாரங்களுக்கு யாதொன்றும் செய்யவில்லை என்று சொல்லவேண்டியிருக்கிறது. சென்ற வருஷம் தூரத்தில் இருக்கிறவர்கள் தாரளம் உதவி செய்தார்கள். ஆனல் மெடிகல் டிபார்ட்மெண்டு ஒன்றும் செய்யவில்லை. காலம் அடுத்து வருகிறதாக மீண்டும் சொல்லுகிறேன். இந்த ஏழை ஜனங்கள் இருக்கும் ஸ்தலங்கள் நலைந்தவையும், சுகாதாரமில்லாதவையுமாயிருக்கின்றன. ஆதலால் இப்போதே ஸானிடேரி உத்தியோகஸ்தாகள் போய் இந்த ஏழை ஜனங்கள் இருக்கும் மண் நிலைமையை அறிந்து சுகாதார ஏற்பாடுகள் செய்தால் மிக்க உபகாரமாயிருக்கும். அல்லது தாசில்தார், பார்வதிக்காரர்களிடமாவது ஏற்பாடு செய்தால் மிக்க உபகாரமாயிருக்கும். நாகர்கோயில் முனிஸிபாலிடியின் கீழ் 7 தாழ்த்தப்பட்டவர்ன் வில்லேஜ்கள் உண்டு. இவர்களிடமாவது ஏற்பாடுகள் செய்தால் அவர்கள் கஷ்டநிலைமையிலிருந்து வருகிற ஏழை ஜனங்களுக்கு போன வருஷத்தைப்போல் இந்த வருஷமும் சுகாதாரவிஷயமாகவும், நிலீப் விஷயமாகவும் பார்த்துச் செய்வார்கள். அப்படிச் செய்தால் மிக்க உபகாரமாயிருக்கும்.

MR. K. MADHAVAN PILLAI (*Trivandrum cum Neduvangad*): ട്യൂപ് വെൽ ഇപ്പോാം അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളത് വലിയ അനുഗ്രഹമല്ലെ?

MR. K. MADHAVAN (*Nominated*): டியூப் வெல்ஸ் எல்லா ஜனங்களுக்கும் உபயோகத்திற்கு வந்ததாக எனகு அறிவில்லை.

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): They have been sanctioned by the Government.

MR. V. CHELLAM PILLAI (*Tovala*): Sir, I understand that the object of the Government is to give medical help and medicine free of cost at convenient places to the people of Travancore. The villages of Aramboly, Tovala, Chempakaramanputur and Layam and other adjoining villages are inhabited by poor people, and are thickly populated, and within a radius of 5 miles from Aramboly we have no Government dispensaries or hospitals there. Some 25 years back the Salvation Army people opened a dispensary there and they are now running it. The people of these villages, after experiencing great hardship and difficulties in getting free medical help, applied to the Government, and the Government were pleased to grant a hospital. According to the Government orders, the Inspecting Medical Officer had been to the spot in the year 1103.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. S. PIRAVIPERUMAL PILLAI (*Commerce and Industry, South*): Which place?

MR. V. CHELLAM PILLAI (*Tovala*): To the Aramboly side to open it at Tovala. But when he went over there, I think for some reason he returned to the capital without opening a hospital, and the people are now pressing for a hospital, and the Government also have realised the necessity for a hospital. It is more than a year since the Inspecting Medical Officer had been there, and yet the hospital has not been opened. I have therefore to place the matter before the Government, and request them to see that these people are given the necessary medical help free of cost. With these words I support the motion.

MR. N. K. KRISHNA PILLAI (*Neyyattinkara*): Sir, I would also like to support the motion. But in supporting the motion I have only to stress one matter; and that is a very important matter, *viz.*, the inadequacy of the rural medical relief afforded by the department. Of course, the Government member just now told us that ever since the institution of the Medical Administrative Board a large number of dispensaries have been opened. I remember the Government member telling us last year that within the first two years of the establishment of the institution of the Board, some 15 dispensaries have been opened, but I say that it is quite inadequate to meet the demands of the people. There is a growing demand from rural areas for more and more dispensaries. The fact is that if there is a demand for about 100 dispensaries, the Board recommends some seven or eight, and the Government sanctions 2 or 3 and when the Budget comes there is no provision even for one. It seems that this year's Budget also contains no provision for a single new dispensary. It is a very deplorable state of affairs. Even though the Government member assures us that more dispensaries will be opened when the new scheme is introduced, I think it is the present duty of the department to see that more and more dispensaries are opened. When I asked the member as to the opening of a dispensary at Vellarudai he said that nothing could be done because I did not take him over there. It was strange to hear from him that Vellarudai is unknown to him. We can reach it within an hour or two. It is not a place quite out of the way. I hope that the Government member will immediately enquire into the opening of a dispensary at Vellarudai and also that he will devote more serious attention to the opening of more and more dispensaries in rural areas. I would heartily support the motion.

MR. P. S. MAHOMED (*Nominated*): ആലപ്പുഴയിൽ സ്ത്രീകൾക്കായിട്ട് ഒരു ആസ്പത്രിവേണമെന്ന് പറയാൻതുടങ്ങിയിട്ട് വർഷം കുറെകഴിഞ്ഞു. എന്നാൽ ഡിപ്പാർട്ട്മെൻറു മേധാവികളിൽ ഒരാളായ സക്കീട്ട് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ അവിടെ വരികയും അതിനെപ്പറ്റിവേണ്ട അന്വേഷണം നടത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ളതായി എനിക്കറിയാം. അങ്ങനെ ചെയ്തതിൻറശേഷവും ഇപ്പോൾ ഒന്നര രണ്ട് വർഷങ്ങൾകഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. കഴിഞ്ഞകൊല്ലത്തിലെ ബഡ്ജറ്റു സെഷനിലും ഈ സംഗതിയെപ്പറ്റിപ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

റകയുണ്ടായി. ആലപ്പുഴയിൽ സ്ത്രീകളുടെ ആവശ്യത്തിനുള്ള ആ സ്പത്രി എത്രത്തോളം അത്യാവശ്യമാണെന്നുള്ള സംഗതി അവിടെവന്ന് കണ്ടറിഞ്ഞിട്ടുള്ളവക്കുമാത്രമേ അറിയാൻ സാധിക്കയുള്ളൂ. മെഡിക്കലാ ഫീസർ കഴിഞ്ഞ ഒരു യോഗത്തിൽവച്ച് ഇപ്രകാരം പ്രസ്ഥാപിക്കയുണ്ടായി. തെക്കൻതിരുവിതാംക്കൂറിലെ കാളറാബഹളത്തിൽ മഹമ്മദീയ സ്ത്രീകളെ കുത്തിവയ്ക്കുന്നതിന് പ്രത്യേകം സ്ത്രീകളെ നിയമിക്കേണ്ടതായി വന്നു. പുരുഷന്മാരെക്കൊണ്ടു കുത്തിവയ്പിക്കാൻ അവർ സമ്മതിക്കുന്നില്ല.

ആലപ്പുഴയുള്ള മഹമ്മദൻ സ്ത്രീകൾക്ക് പലവിധത്തിലുള്ള രോഗങ്ങൾ ബാധിച്ചിട്ട് ആപ്പറേഷൻ മുതലായവ ചെയ്യേണ്ട സന്ദർഭത്തിൽ ചെയ്യാതെ ചിലപ്പോൾ മരിക്കുന്നതിനു പോലും ഇടവന്നിട്ടുണ്ട്.

MR. K. MADHAVAN PILLAI (*Trivandrum cum Neduvangad*) : Is there no lady Doctor sanctioned there?

MR. P. S. MAHOMED (*Nominated*) : ലേഡിസർജ്ജൻ ഇല്ല. അതുകൊണ്ടാണ് ഒരു ലേഡിസർജ്ജൻ വേണമെന്നു പറയുന്നത്. മരുന്നു വാങ്ങണമെങ്കിൽ രോഗം ഡാക്ടരോടു പറയണം. അതിന് സ്ത്രീകൾക്ക് നിവൃത്തിയില്ലാത്തതിനാൽ കുപ്പിയിൽ വല്ലതും തരുന്നതിനെ വാങ്ങിക്കൊണ്ടു വല്ല വിധത്തിലും പോരും. ഒരുപക്ഷെ പുരുഷന്മാരെക്കൊണ്ടും അക്കഥകഴിച്ചുക്കൂട്ടാം. എന്നാൽ സ്ത്രീകളുടെയിടയിൽ അത്യാവശ്യമായ ആപ്പറേഷനും മറ്റും നടത്തുന്നതിന് ലേഡിഡാക്ടർ ഇല്ലാതെ സാധിക്കയില്ല. അതിനാൽ ആസ്പത്രിസ്ഥാപിക്കുന്നതിനും പുറമെ അതുസ്ഥാപിക്കുന്നതുവരേ എത്രയും വേഗത്തിൽ ഒരു ലേഡിഡാക്ടരെ നിയമിച്ചു തരണം. ഈ സംഗതി കഴിഞ്ഞതവണ ഞാൻ മെഡിക്കൽഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിന്റെ ദൃഷ്ടിയിൽ കൊണ്ടുവന്നു എന്നുമാത്രമല്ല പല അവസരങ്ങളിലും പ്രജാസഭ മുഖേന ഞാൻ തന്നെ ഈ സംഗതി ഗവണ്മെൻറിന്റെശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവന്നിട്ടുമുണ്ട്. ആ അവസരങ്ങളിലെല്ലാം ഗവണ്മെൻറു വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്നതിന് ഒരിക്കലും മടിച്ചിട്ടില്ല. എങ്കിലും ഇതുവരെ സാധിച്ചു കിട്ടിയിട്ടില്ല. അതുകൊണ്ട് ഈ സംഗതി പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കണമെന്നു മാത്രം അപേക്ഷിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

MRS. ELIZABETH KURUVILA (*Nominated*) : Sir, my object in speaking on this motion is to point out the need for the development of medical relief among women. I am not pleading for any one particular locality, but, I am thinking of the great need for developing further medical relief for women all over the State. I was eagerly waiting to hear what the member in charge of the Medical and Sanitary Departments had to say with regard to this subject. But since his reply has

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mrs. Elizabeth Kuruvila.]

not been satisfactory and as the matter is so important that it could hardly wait for a much longer time than it has already waited, I beg to put before the House the very urgent need for developing the women's medical service. I understand that a scheme has been before the Medical Board or the Government, I cannot say where it has been pending, for the last four years. But as far as we can see, no action has been taken on it yet. I don't think the Government can be excused for this culpable neglect. It is a very serious need for women all over the State. I do not want to go into the details of the subject. The Inspecting Medical Officer must have realised it in his circuits. We all know how great the need is in every taluk. It is necessary to have a Women's department in every district hospital to which a lady doctor should be attached and nurses and midwives also. There is also need for women's hospitals like those we have in Trivandrum and Qulion. Before we go into that, I would ask the Government to consider very sympathetically the question of opening a women's department in the near future, attached to the District Hospitals, and provide lady doctors and midwives and nurses. The member for the department said that the nurses had not been coming in large numbers. I don't see why. If so, more stipends ought to be given for training nurses in the local hospitals and in the medical schools and hospitals elsewhere. I think, if the Government had really taken to heart the urgent need for this matter they could have found the ways and means long ago to meet it. I think it is incumbent on the Government to begin to act on this scheme during 1105. If it cannot be done in all the hospitals at once, they must at least supply this need in at least 2 or 3 hospitals during the course of the year. Qualified women doctors are available-women doctors highly trained in India and abroad—and I do not think that the Government have any reason for not starting the scheme at once. So, I would put before the House and the Government the urgent need of medical relief for women and request the Government to consider the scheme sympathetically and to begin to act on it in the course of the next year.

MR. K. P. NILAKANTA PILLAI (*Chirayinkil*): Sr, I support the motion to bring before the House the general grievance felt on account of the working of the General Hospital in Trivandrum. Sir, it is admitted on all sides that the General Hospital which is maintained at a very high cost is not serving its purpose so far as the general public is concerned. When there is a real grievance and that grievance is expressed in a proper way, there is likely to occur some warmth of feeling. So, there is no use of destructive criticisms of which we had enough during this Session. We have nothing to do with that now. Therefore to improve the working of the General Hospital, I propose to make a few suggestions. Sir, under the existing system if the whole hospital including the store-house and the distribution of rice and diet is to be managed by one doctor, the senior surgeon, that system cannot work satisfactorily. We have got many experts who are qualified in special branches of medical science

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

and they are not made available in the General Hospital. I do not understand why these experts were got down, why they were sometimes employed in the General Hospital and afterwards sent away to the different mofussil hospitals. The policy that ought to be adopted in the case of the General Hospital, the premier hospital in the State, should be, to staff it with the best men available in the State, so that cases which cannot be dealt with in mofussil hospitals may be taken here.

MR. N. K. KRISHNA PILLAI (*Neyyattinkara*): Do not the people of the mofussil parts suffer thereby?

MR. K. P. NILAKANTA PILLAI (*Chirayinkil*): All these questions I can understand. The member alone can, if he thinks of the grievances of the general public, answer the question without expecting an answer from me.

MR. MATTHEW MURIKKAN (*Vaikam*): Is there necessity for such doctors in the mofussils?

MR. K. P. NILAKANTA PILLAI (*Chirayinkil*): No. Sir, when I interpellated as to the amount of money spent for getting down instruments for nose and throat experts, and to what use the instruments are put now I was answered that a sum of Rs. 4,000 has been spent for the instrument, and that that instrument is lying somewhere in the General Hospital or at Alleppy without being properly used. From this, you may gather some idea about the management of the General Hospital, Trivandrum. If possible, all external management, dieting, supervision of stores and all these things should be entrusted to a full-time secretary. Men who have expert knowledge possessing the qualifications such as M. R. C. P. or F. R. C. S. must be in complete charge of particular branches of the department so that they may be held responsible for the efficiency of these branches. If an M. R. C. P. is put in charge of the medicine branch of the department he must be given the discretion to choose his Assistant who must be made to work along with him so that by the time, the Head of a particular branch retires the Assistant will be in a position to efficiently look after the duties which were being looked after by the M. R. C. P. man at the first instance. In the same way an F. R. C. S. man should be in independent charge of the surgical department (Laughter). He also should be given complete discretion to choose his Assistant who must also similarly be able to carry on the duties of that branch when the Head of the branch retires. In this way all the experts now rotting in the mofussil must be got down and given their proper place in the General Hospital, so that the Hospital may be worked properly. Its present use is not in proportion to the expenditure incurred year after year for it. Again, it is an open secret that the important drugs and the costly medicines now supplied generally go for the use of the rich. I do not mean anything bad. The Doctor who is employed in the State Hospital should not be allowed to utilise the resources of the General Hospital, which are procured with the money contributed by the poor taxpayer, for the use of the rich alone. I do not at this stage urge that the doctors employed in the hospitals should not resort to private practice. There may come a time when they are decently paid, when the

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. K. P. Nilakanta Pillai.]

whole department is reorganised on the lines as I suggested, then they may be prohibited from private practice. I do not mean that rich men should not be helped. But the resources of the General Hospital should be utilised for the poor and poor alone.

MR. N. K. KRISHNA PILLAI (*Neyyattinkara*): Is there not a general complaint that the food supplied is also poor?

MR. K. P. NILAKANTA PILLAI (*Chirayinkil*): Yes. That is what I say. The strict duty of a Doctor is not to be in charge of the supervision of diet, etc. That system cannot work properly. The rich also may be given medical help but a special time may be allotted and in all cases except in emergent cases the rich must contribute to the general fund and it may in a certain percentage be distributed towards the cost of medicines stored in the General Hospital, the cost of consultation, among compounders, nurses, etc. My main point is that private practice is not thriving in Trivandrum, not only in Trivandrum, but, in the whole of Travancore, because this stock of Government medicine is utilised for the rich and rich alone. The poor do not get it. There is a general complaint from the tax-payers about the inefficiency of the Hospital or its inattention to the poor. We will have to take certain measures, if we want to achieve the object to be aimed at by the existence of this institution. There is no competition so far as medical practice is concerned in Travancore. There are many qualified hands. Many qualified hands go out of Travancore and get employment there. But we do not find a single instance of a qualified man coming into Travancore and setting up practice here. The reason is this. There is no legislation in force in Travancore with regard to the registration of medical practitioners. My view is, Sir, that unless there is healthy competition between doctor and doctor, there is absolutely no use of the medical science at all. At present, there is no such competition between the medical men employed by the State and the private practitioners here. The latter are not now able to compete with the former. And the people also do now know who is the proper doctor whose help they could seek. The people of the country, most of them, go to the hospital doctors, because they can get medicines free. Therefore, a private practitioner, however clever he may be, cannot get on here, because of this unequal competition with the medical men in the Government service, for which the Government contribute, to the detriment of honest and capable private practitioners.

MR. S. PIRAVIPERUMAL PILLAI (*Commerce and Industry, South*): Does the member want medical men to compete on the lives of the people?

MR. K. P. NILAKANTA PILLAI (*Chirayinkil*): That is why I suggested the registration of medical practitioners That should be the first step that we take in this matter, so that we might know quacks and charletons and avoid them. Such men should not be allowed to experiment upon the lives of the people. That was why I suggested at the

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

outset that we must have a legislation for the registration of qualified medical men. In the beginning, the legislation may be liberal enough to allow the registration of the practitioners of the several schools of medicine, like Ayurveda, Chintamani and others. Only qualified men, real doctors, should be allowed to set up practice hereafter. It is only then that there is the possibility of the growth of healthy competition in the medical profession in Travancore.

Again, Sir, the hospital hours have to be changed. Now, in the General Hospital, for instance, the time is from 7·30 to 10 in the mornings. Ordinarily, we have about a hundred patients in the out-patients' ward there. The doctor has to take down the name, caste, creed, age and so on, and has to fill up the necessary particulars in the chits also. In addition to all these, he has to examine the patient and prescribe also. Assuming that a minimum of one minute would be required for the mere writing work alone that I have detailed above, the hundred patients would take away 100 minutes; and the whole of the morning time would be nearly over by that time. The result is that the doctor gets absolutely no time to examine the patient, to diagnose or to prescribe properly. While making the entries, the doctor asks the patient what he is suffering from and the patient says stomach-ache. The doctor at once prescribes something. What kind of stomach-ache if it is stomach-ache at all, God alone knows. What is the disease, what should be the correct prescription, the doctor has no time at all to look into these matters. No diagnosis, no examination, nothing at all. My submission is, Sir, that, for the work of filling up of these chits and making these entries, a clerk on a salary of Rs. 15 to Rs. 20 would be enough. Doctors must be given more time to attend to patients than for going through the formality of the filling up of these chits.

Then again, Sir, the reorganisation of the General Hospital is alone not sufficient. If the Government think that it is advisable to increase the growth of healthy competition in the medical profession, then, there is a method by which something may be done to satisfy the outcry on the part of the several members on this side of the House, for a Hospital here and a hospital there, and for the improvement of rural medical service in the country. The numerous qualified hands who are now without any Government employment may be encouraged to set up practice in rural parts by the Government giving them some substantial aid. Within the limited time at my disposal I cannot explain the details of my idea.

With regard to the General Hospital, I must say, Sir, there is absolutely no use in keeping it as at present. The people do not at all derive any benefit from it. It only satisfies those who go there simply because they get something, some medicine, for which they have not got to pay anything.

MR. MATTHEW MURIKKAN (*Vaikam*): Does my friend believe that a Medical *Board* can effect the reforms that he has suggested?

MR. K. P. NILAKANTA PILLAI (*Chirayinkil*): That is a side track to which my friend wants to drag me; but I am not now prepared to

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. K. P. Nilakanta Pillai.]

go into that question. I will confine myself to the General Hospital as it is run at present. I submit that it requires a careful looking into as early as possible. With these words I support the motion.

MR. V. J. OOMMEN (*Commerce and Industry, North*): സർ, ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ ഞാൻ അനുകൂലിക്കുന്നു. കരുണാനിധിയും പ്രജാവത്സലയുമായ നമ്മുടെ മഹാറാണിറീജന്റു തിരുമനസ്സിലെ ഗവണ്മെൻറും പ്രജകളുടെ ആരോഗ്യസംരക്ഷണത്തെ ലാക്കാക്കി നടത്തിവരുന്നതായ നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ വകുപ്പിന്റെ ബോർഡുഭരണം—അതായതു് തിമുത്തിഭരണം—അതിന്റെ വൈകല്യത്തിന്റെ പരമകാഷ്ഠയെ പ്രാപിച്ചതിന്റെ ഫലമായി ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യത്തിന് ഹാനി തട്ടത്തക്ക തരത്തിൽ ഇപ്പോൾ എത്തിയിരിക്കുന്നു എന്നു് അറിയുന്നതിൽ അനല്പമായ മനഃസ്ഥാപമുണ്ടു്.

സർ,

തിരുവിതാംകൂറിൽ മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു സ്ഥാപിതമായ കാലം മുതൽ, അതതു കാലം ഓരോ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു മേധാവികളാൽ ഭരിക്കപ്പെട്ടുവന്നിരുന്ന ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു് തിമുത്തിഭരണത്തിൽ കലാശിപ്പിക്കുന്നതിനും, അതിന്റെ പരീക്ഷണഫലം അവതാളത്തിൽകലാശിച്ചുവെന്നു് ഗവണ്മെൻറിനു ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടും അതിന്റെ പരിഹാരത്തിന് ഗവണ്മെൻറു് വൈമനസ്യം പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നതിന്റെ കാരണം തിരുവിതാംകൂർ നിവാസികളായ എല്ലാവർക്കും ഏറക്കുറെ അറിയാവുന്നതാണു്.

സർ, പ്രജകളുടെ ആഗ്രഹങ്ങളേയും, അഭിലാഷങ്ങളേയും, ക്ഷേമത്തേയും ലാക്കാക്കി പ്രവൃത്തിക്കേണ്ടതാണു് ഒരു ഗവണ്മെൻറിന്റെ ചുമതല. തിരുവിതാംകൂറിലെ ജനപ്രതിനിധികളാകുന്ന ഞങ്ങൾ ഈ ബോർഡുഭരണം തൃപ്തികരമല്ലാത്തതിനാൽ എത്രയും വേഗത്തിൽ അതിനെ നിറുത്തലാക്കണമെന്നു് ഈ കൌൺസിലിൽ ഐകകണ്ഠ്യേന പാസാക്കുകയും, പിന്നീടു് നാളത്തു വരെ വേണ്ടാ വേണ്ടാ എന്നു മുറവിളി കൂട്ടുകയും ചെയ്തുകൊണ്ടിരിന്നിട്ടും, ഞങ്ങളുടെ അപേക്ഷയെ ഗവണ്മെൻറു് തൃണവൽഗണിച്ചു പോരുന്നു.

സർ, മെഡിക്കൽ വകുപ്പിലെ ആവശ്യത്തിലേക്കു വരുത്തിയിട്ടുള്ള മരുന്നുകളിൽ ചിലതു് വളരെ പഴക്കവും താണതരവും ആണെന്നും, അതു

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഉപയോഗിച്ചാൽ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യത്തിനു പോലും ഹാനികരമാണെന്നും, ആരോ ഒരു വിദഗ്ദ്ധൻ പരിശോധനയ്ക്കു ശേഷം നമ്മുടെ ഗവണ്മെൻറിനെ അറിയിച്ചിട്ടുള്ളതായി ഞാൻ എന്റെ ബഡ്ജറ്റു നിർദ്ദേശാവസരത്തിലും, എന്റെ മാന്യസ്നേഹിതൻ മിസ്റ്റർ ഇട്ടൂപ്പ് ഇട്ടീച്ചൻ ഇപ്പോഴും ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ അനുകൂലിച്ചു പ്രസംഗിച്ചപ്പോഴും സൂചിപ്പിക്കയുണ്ടായി. എന്നാൽ മെഡിക്കൽ വകുപ്പിന്റെ പ്രതിനിധിയായ ഇൻസ്പെക്ടിംഗ് മെഡിക്കൽ ആഫീസരുടെ മറുപടി പ്രസംഗത്തിൽ ഇതേ സംബന്ധിച്ച് തക്കതായ ഒരു സമാധാനവും പറഞ്ഞു കേൾക്കാത്തതിൽ, സാർ, ഞങ്ങളുടെ സംശയം ദിഗ്രണീഭവിക്കുകയാണ് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്.

സർ, നാഥനില്ലാ കളരിപോലെയാണ് ഇപ്പോഴത്തെ ബോഡ്ഡു ഭരണം നടത്തുന്നത്. ചുമതലക്കാർ ആരുംതന്നെ ഇല്ല. ഡാക്ടർമാരെ യാതൊരു വ്യവസ്ഥയോ കാരണമോ കൂടാതെ തുടരെ തുടരെ സ്ഥലം മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നു. ഡിസ്പെൻസറികളിൽ ചാർജ്ജു വഹിക്കേണ്ടവർ ഡിസ്പെൻസറികളിലും, ഡിസ്പെൻസറികളിൽ ചാർജ്ജു വഹിക്കാൻ പ്രാപ്തിയുള്ളവർ ഡിസ്പെൻസറികളിലും ജോലി നോക്കിവരുന്നു.

ശരിയായ മേൽനോട്ടമില്ലാത്തതിനാൽ സാധാരണ ജനങ്ങൾക്ക് ശരിയായ വൈദ്യസഹായം കിട്ടുന്നതിനു പ്രയാസമായിരിക്കുന്നു. വലിയ പേരുകാക്കു മാത്രമേ ആശുപത്രികളിലെ ഡാക്ടർമാരെക്കൊണ്ട് ചികിത്സിപ്പിക്കുന്നതിനു സാധിക്കയുള്ളു എന്ന നിലയിൽ എത്തിയിരിക്കുന്നു. സംസ്ഥാനത്തെ മിക്ക ആശുപത്രികളിലേയും മരുന്നുകൾ തീർന്നുപോയിരിക്കുന്നു. സാധാരണ ആണ്ടുതോറും കുംഭമാസത്തിൽ ആശുപത്രികളിൽ മരുന്നുകൾ അയച്ചുകൊടുത്തുകൊണ്ടിരിക്കെ കഴിഞ്ഞ ആണ്ടിൽ കുംഭമാസത്തിൽ മാത്രം അയക്കാൻ താമസം നേരിട്ടു. കാരണം എന്താണെന്ന് ഞാൻ ചോദിച്ച ഒരു ചോദ്യത്തിന് മരുന്നുകൾ സ്റ്റോക്കിൽ അവിചാരിതമായ ചില കാരണങ്ങളാൽ മരുന്നുകൾ താമസിച്ചു അയച്ചതിനാൽ നേരിട്ട താമസമാണ് എന്നാണ് ഗവണ്മെൻറു എനിക്കു മറുപടി തന്നിരുന്നത്.

സർ, കഴിഞ്ഞയാണ്ടിൽ അതിങ്ങിനെ പറ്റി.—ഈയ്യാണ്ടത്തെ സ്ഥിതി എങ്ങിനെ ഇരിക്കുന്നു.—കുംഭമാസത്തിൽ അയക്കേണ്ട മരുന്നുകൾ ഒരു ആശുപത്രിക്കും ഇതേവരെ, അതായതു കുംഭമാസം അവ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. V. J. Oommen.]

സാനമായിട്ടും അയയ്ക്കുന്നതിനു സാധിച്ചിട്ടില്ല എന്ന് ഞാൻ സധൈര്യം പറഞ്ഞുകൊള്ളുന്നു.

സർ, ചുമതലക്കാരനില്ലാത്ത ഒരു ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽ ഇതല്ലാ ഇതിലപ്പുറവും വന്നുകൂടുന്നതിൽ അതിശയിക്കാനില്ല. ഇതിന്റെ ഒക്കെയും ഫലം സാധാരണക്കാരായ ജനങ്ങൾ കഷ്ടപ്പാടനുഭവിക്കുകയാണ്.

അതിനാൽ നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ വകുപ്പ് പൊതുജനോപകാരാർത്ഥം ഗവൺമെൻറിൽനിന്നും നടത്തിക്കൊണ്ടു പോകണമെന്നു ഗവണ്മെൻറു വിചാരിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ, ഇപ്പോഴത്തെ തിരുത്തിഭരണം ഉടനെ നിറുത്തി പ്രാപ്തിയുള്ള ഒരു ഒററ ഡാക്ടരുടെ ചുമതലയിൽ ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിനെ വിട്ടുകൊടുക്കണമെന്നാണ് എന്റെ അഭിപ്രായം. ഇതിലേക്ക് പുതിയ ദിവാൻജി അവർകളുടെ ദൃഷ്ടിയെ ഞാൻ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

MR. MURUVELIL PACHU PILLAI (*Shertallai*): സർ, എനിക്ക് ജനറൽ ആസ്പത്രിയിൽ നടത്തപ്പെടുന്ന എക്സ്റേ പരിശോധനയെ സംബന്ധിച്ച് ചിലതുപറയാനുണ്ട്. ആഴ്ചയിൽ തിങ്കൾ, വ്യാഴം എന്നീദിവസങ്ങളിൽ മാത്രമേ എക്സ്റെപരിശോധന നടത്തുന്നുള്ളു. വളരെ തുച്ഛ ചെലവു ചെയ്ത് എക്സ്റേ വരുത്തിയിട്ടും, അവിടെ വരുന്ന ആളുകളെ എല്ലാ ദിവസവും പരിശോധിക്കാത്തതുകൊണ്ട് ഇപ്പോഠം ഈ പരിശോധനയ്ക്കായിട്ട് നെയ്യൂർവരെ പോയി വരേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ഇപ്പോഠം വാങ്ങിയ്ക്കുന്ന ഫീസും ക്രമാതീതമാണ്. ആസ്പത്രിയിൽ മരുന്നുകഠംപോലും വിലക്രുടാതെരോഗികഠംക്കു കൊടുക്കുന്നു. എന്നാൽ എക്സ്റേപരിശോധനക്ക് ക്രുടുതൽഫീസുവച്ചിരിക്കുന്നു. ഈ ഫീസുതന്നെ രണ്ടു, നാലു, ആറു, എട്ടു എന്നിങ്ങിനെയുള്ള തുപാക്രമത്തിലാണ് വച്ചിരിക്കുന്നത്. ഈ ഫീസിൽ പകുതി എക്സ്റെചാർജ്ജ് വഹിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥനും, പകുതി ഗവണ്മെൻറിനുമാണ്. ഈ ഫീസ് അടുത്ത കാലത്തു് ഇരട്ടിയാക്കിവർദ്ധിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു. എക്സ്റെ പരിശോധിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥനോട് ഗവണ്മെൻറു് നടത്തിയിട്ടുള്ള കരാറനുസരിച്ച് ശമ്പളവും അലവൻസും അല്ലാതെ അതിൽക്രുടുതലായി പരിശോധന ഫീസു് മുതലായിയാതൊന്നും കിട്ടുന്നതിന് ന്യായവും അവകാശവുംഇല്ല. ഇതു് സമീപകാലത്തു് നടപ്പാക്കീട്ടുള്ള ഒരു ഏർപ്പാടാണു്. മറുള്ളവക്കു് ഇങ്ങിനെ ഒരു സൌജന്യം അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നതായി കാണുന്നില്ല.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. K. GEORGE (*Chief Secretary to Government*): Is the member aware that the same concession is shown to the Bacteriologist also?

MR. MURUVELIL PACHU PILLAI (*Shertallai*): അറിയാം അപ്പോൾ ബാക്റ്റീരിയാളജിസ്റ്റിന് പേഴ്സനൽ അലവൻസ് ഇല്ല.

അതിനാൽ ആനുകരാറിനു വിരോധമായി ഈ ഫീസ് കൂടി ഇപ്പോൾ കൊടുക്കുന്നതു് അനീതിയാണു. എക്സ്റെ ജോലി ഇപ്പോൾ ആഴ്ചയിൽ രണ്ടു ദിവസംമാത്രമെ ചെയ്യുന്നുള്ളു. അതിനെ ഭേദപ്പെടുത്തി എല്ലാദിവസവും അവിടെ വരുന്ന രോഗികൾക്കു ഉപയോഗയോഗ്യമാക്കിത്തീർക്കണം.

MR. TARIATU KUNJITOMMAN (*Muvattupuzha cum Todupuzha*): മെഡിക്കൽ ബോർഡ് നിർത്തണമെന്നുള്ളതാണു് ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിനേസംബന്ധിച്ചു് ഗവണ്മെൻറു ചെയ്യേണ്ട കൃത്യം. വേറെയും ചില സംഗതികൾ എനിക്കു് ഈ വകുപ്പു സംബന്ധിച്ചു് ഗവണ്മെൻറിനേറ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരേണ്ടതായിരിക്കുന്നു.

PRESIDENT: അഞ്ചുമിനിട്ടിനു മുമ്പായിട്ടു പ്രസംഗം നിർത്തേണ്ടതാണു്.

MR. TARIATU KUNJITOMMAN (*Muvattupuzha cum Todupuzha*): ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെണ്ടുകൊണ്ടു് ഉൾനാടുകളിൽ സാരമായ പ്രയോജനമൊന്നും ഇപ്പോൾ ഇല്ല. പ്രസവകേസുകൾ, ടൈഫായിഡ് കേസുകൾ മുതലായവയ്ക്കു് ഉൾനാടുകളിൽ ഡാക്ടരെപ്പടികൊടുത്തു വരുത്തേണ്ടിരിക്കുന്നു. എന്നാൽ ഇവക്കു കൊടുക്കേണ്ട പടിക്കു് ഒരു ക്ലിപ്തവുമില്ലാ. കൊടുക്കേണ്ടതുകയ്ക്കു് ഒരു വ്യവസ്ഥയില്ലാത്തതിനാൽ അവക്കു് എന്തുകൊടുത്താലും പോരാ പോരാ എന്നു ഡാക്ടർമാർ പറയുമ്പോൾ സാധുക്കളായ ജനങ്ങൾവിഷമിക്കയേ നിവൃത്തിയുള്ളു. അതിനാൽ അപ്രകാരം പടിയായികൊടുക്കേണ്ട തുക ഇന്നതാണെന്നു് പരസ്യപ്പെടുത്തണം. ഒരോ സിസ്പെൻസറിയിലും ഈ പടിയെ വിവരിക്കുന്നതായൊരു നോട്ടീസുപതിയ്ക്കണം. അപ്രകാരം ചെയ്യുന്നതായാൽ സാധുജനങ്ങൾക്കു് വളരെ ഗുണമുണ്ടാകും.

എല്ലാരോഗികളേയും ആസ്പത്രിയിൽ കൊണ്ടുവരാൻസാധിക്കുകയില്ലല്ലോ. പ്രസവം, ടൈഫായിഡ്, ന്യൂമോണിയാ മുതലായവയ്ക്കു് റോഡുകൾഇല്ലാത്ത പ്രദേശങ്ങളിൽ നിന്നും അവരെ എടുത്തു ആസ്പത്രിയിൽ കൊണ്ടുവന്നു കാണിക്കുവാൻ പ്രയാസം. ഈ മാതിരിയുള്ള രോഗികളെ കിടക്കയിൽനിന്നും അനക്കാൻപാടില്ലെന്നാണു് ഡാക്ടർമാർ പറയുന്നതു്. ഡാക്ടർ വന്നുതന്നെ നോക്കണം. അതുകൊണ്ടു് ഡാക്ടറന്മാക്കു് ഇതിലേക്കു് കൊടുക്കേണ്ട പടിവിഷയത്തിൽ ഒരു വ്യവസ്ഥചെയ്തു ജനങ്ങ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. Tariatu Kunjukomman.]

ളെ അറിയിച്ചാൽ നന്നായിരിക്കും. അപ്രകാരംചെയ്യാൽതന്നെയും ഡാക്ടർമാക്ക് കൂട്ടുത്തൽ കൊടുക്കേണ്ടിവരും. എന്നാൽ ഇന്ന തുക സൗജന്യമായിട്ടുകൊടുത്തു, ഇന്ന തുക പടിയായിട്ടുകൊടുത്തു എന്നുജനങ്ങൾക്കു തിരിച്ചറിയാൻ കഴിയുമല്ലോ.

മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ നടപടികൾ ഒരുത്തക്കും ഉത്തരവാദിത്വമില്ലാത്തതരത്തിലാണ് ഇപ്പോൾ കാണുന്നത്. ആരാണ് ഇപ്പോൾ അതിൽ ഉത്തരവാദി? ബോഡ്ഡിലെ ഒരു മെമ്പറിന്റെ ആനുകൂല്യംഉണ്ടെങ്കിൽ ഏതു സ്ഥലത്തെ ഏതു ഡാക്ടക്കുംഎന്തു ചെയ്യും നില്ക്കാം. ഒരാളുടെ അനുകൂലംഉണ്ടെങ്കിൽ മറ്റുള്ളവരെവിട്ടുകളയാം. ഒരാളെയെങ്കിലും തൃപ്തിപ്പെടുത്താൻ ആക്കും കഴിഞ്ഞേക്കും. ഉദ്യോഗകൃത്യങ്ങളിലും ഉദ്യോഗനിയമനങ്ങളിലും വലിയ അഴിമതികൾ നടന്നുവരുന്നു. അവയെ നിത്തണമെങ്കിൽ ഈ ബോഡ്ഡിനെ നിറുത്തുകതന്നെവേണം. നിത്തിയാൽ ആരെ അദ്ധ്യക്ഷസ്ഥാനത്തു വയ്ക്കാം? ഈ ബോഡ്ഡിൽ ഇരിക്കുന്ന ഒരാൾ മുമ്പു ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറദ്ധ്യക്ഷയായിരുന്ന ആളാണ്. ഒരാൾ ചീഫ് മെഡിക്കലാഫീസർ ആണ്. ഇതിൽ ആരെയാണ് ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു മേലധികാരിയാക്കേണ്ടതു് എന്നുള്ള സംശയം തീച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിൽ കുറെ വിഷമം നേരിടാം. ഇപ്പോൾ ഇരിക്കുന്ന മൂന്നു പേരുംകൂടി ഭരിച്ചിട്ടും നന്നാകുന്നില്ലെന്നാണു് വന്നിരിക്കുന്നതു്. അതുകൊണ്ടു് ഇവർ ആരും വേണ്ടാ. മൂന്നാമതൊരാളെ വെളിയിൽനിന്നു വരുത്താം. സാധാരണ വെളിയിൽ നിന്നും വരുത്തുന്നതു് ശരിയല്ല. ഇതുജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യത്തേയും ജീവനേയും സംബന്ധിക്കുന്ന ഒരു കാര്യമാണു്. അതിനാൽ ഒരു യോഗ്യനെ പുറത്തു നിന്നും വരുത്തണമെന്നു് തുറന്നുപറയാതെതരമില്ല. സാധാരണ പുറമെനിന്നും ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാരെ വരുത്തുന്നതിൽ ഞാൻ വിരോധിയാണു്. നിവത്തിയുള്ളിടത്തോളം വെളിയിൽനിന്നും ആളുകളെവരുത്തരുതു്. വെളിയിൽ നിന്നും വരുന്നവർ സാധാരണ കീഴിലുള്ളവർ പറയുന്നതു കേട്ടു നടക്കുന്നു. വേറെയും ദോഷമുണ്ടു്. എന്നാൽ ആരോഗ്യത്തേയും ജീവനേയും സംബന്ധിച്ചു ഈ വിഷയത്തിൽ ഇപ്പോൾ പുറത്തുനിന്നു് ആളുകളെ നിയമിക്കാതെതരമില്ല. ശസ്ത്രക്രിയയിലും ഭരണത്തിലും ചികിത്സയിലും നല്ലനൈപുണ്യമുള്ള ഒരാൾക്കു് നല്ലതുക കൊടുത്തിട്ടായാലും പുറത്തുനിന്നും വരുത്തി നിയമിക്കണം. തക്ക ആൾ ഇവിടെ ഇല്ല.

MR. MURUVELIL PACHU PILLAI (*Shertallai*): മറ്റു ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറുകളിലേക്കും ആളുകളെ പുറത്തുനിന്നും വരുത്തുന്നതുകൊണ്ടു് തരക്കേടുണ്ടോ?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. TARIATU KUNJITOMMAN (*Muvattupuzha cum Todupuzha*): മതിയായ ആവശ്യം വന്നാൽ തരക്കേടില്ല. ഇതു് ആരോഗ്യത്തേയും ജീവനേയും സംബന്ധിച്ചതായതുകൊണ്ടു് ഇതിനെ പ്രത്യേകം ഗണിക്കണം. ഈ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു് ഒരാളിൻെറ അധികാരത്തിൽ ആയി തീന്നാൽ മാത്രമെ അഴിമതികാര്യം ശമിക്കുകയുള്ളൂ. ഇപ്പോഴുള്ള അഴിമതിക്കാക്കു് കയ്യും കണക്കുമില്ല—അഴിമതിക്കാരെ ശിക്ഷിക്കണം. ഇപ്പോഴും അവക്കു് ധാരാളം ശമ്പളം ഉണ്ടെങ്കിലും ഗവൺമെൻറുദ്ദേശിക്കുന്നതു പോലെയുള്ള ഫലമൊന്നും സാധുക്കൾക്കു കിട്ടുന്നില്ല. സാധുക്കളുടെകായ്യമാണു് ഇതിൽ ഒന്നാമതായി നോക്കേണ്ടതു്. ആരും ഇപ്പോഴും ഉത്തരവാദിയായിട്ടില്ല.

തൊട്ടുപുഴ അറക്കുളത്തു് ഒരു ആസ്പത്രി വേണമെന്നു പല വർഷങ്ങളായി പിറഞ്ഞു വരുന്നു. ഇൻസ്പെക്ടിംഗ് മെഡിക്കലാഫീസർ ഇതുവരെ അവിടെ വന്നുനോക്കുകപോലും ചെയ്തിട്ടില്ല. പല സ്ഥലങ്ങളിലും ആസ്പത്രികൾ സ്ഥാപിക്കേണ്ടതുണ്ടു്. ആർ ശ്രദ്ധിക്കുന്നു?

അതിനാൽ ബോർഡിൻെറ ഭരണം നിർത്തണം. ഡാക്ടറന്മാരുടെ പടിയിൽ ഒരു ക്ലിപ്തംചെയ്യണം. അവരുടെ വലിയ അത്യാഗ്രഹത്തെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനു് എന്തെങ്കിലും കൂടുതൽ ഏർപ്പാടുകൾ ചെയ്യണം (ചിരി) സമയമായതിനാൽ നിർത്തുന്നു.

PRESIDENT: Dr. Tampi, in your reply will you first take up the fear, expressed by Mr. Oommen and Mr. Itteechan, about the quality of the drugs?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): Sir, with regard to the quality of the drugs, I have already stated that we are getting drugs from a reliable firm and under the advice of our former Durbar Physician who is very much more reliable than any firm. In this connection, I have to say that recently, one gentleman, interested in drug trade, happened to come to Trivandrum and spread the scandal that some of the drugs supplied to our Medical Department, *mag. sulph.* and *santonin* for instance, were adulterated; and he offered to supply better drugs. So, we have to take *his* words with a grain of salt. As he was interested, he went about tom-tomming that the drugs that have now been supplied to us were spurious. He managed to spread that impression abroad.

MR. V. J. OOMMEN (*Commerce and Industry, North*): അങ്ങിനെ ചെയ്തെവന്ന ആളുകൾ പറയുന്നതല്ലാതെ ഗവണ്മെൻറിന്നു് ഇതിനെസംബന്ധിച്ചു് അറിവില്ലേ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): ഞാൻ അതിനെപ്പറ്റി അന്വേഷണം നടത്തീട്ടില്ല.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. V. J. OOMMEN (*Commerce and Industry, North*) : ഗവണ്മെൻറിനെ അയാം അറിയിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : അയാം എ ന്തെങ്കിലും അറിയിച്ചിരിക്കാം.

MR. V. J. OOMMEN (*Commerce and Industry, North*) : ഗവണ്മെൻറി നെ ഇത് അയാം അറിയിച്ചോ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : അത് അയാ ളുടെ കാര്യമല്ലെ? അതുകൊണ്ട് ഞാൻ നല്ലമരുന്ന തരാമെന്ന് അറിയി ച്ചിരിക്കാം.

MR. V. J. OOMMEN (*Commerce and Industry, North*) : അയാം വി ദഗ്ധനാണൊ?

PRESIDENT : ഗവണ്മെൻറ് മെമ്പറെ സംസാരിക്കാൻ അനുവദിക്കാ തെ ഇങ്ങിനെ ചോദ്യം ചോദിക്കുന്നത് ശരിയല്ല.

He is trying to answer you ; but you are interfering with him by a number of questions.

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : To satisfy ourselves that the *mag. sulph.* supplied to us was pure and unadulterated we sent it to the Chemistry Laboratory. Dr. Moudgill analysed it and found that it was perfectly pure. *Santonin* also, we got analysed by him. That was also found to be pure. Of course, within the time at his disposal, we could not ask the Professor of Chemistry to analyse all our drugs for us. We found as a result of the analysis made by Dr. Moudgill that the drugs were quite good. And, certainly, we can go upon the verdict of Dr. Moudgill. As I have observed just a little while ago, it was an interested gentleman, who wanted to get the order for the supply of drugs for our department for himself, that was responsible for the spreading of this impression that the drugs were adulterated.

Mr. Raman Pillai was speaking about contageous diseases in the Kottayam hospital. I made enquiries. It is only very rare that we get such cases there. Anyhow, we shall endeavour and see if suitable land would be available.....

MR. R. RAMAN PILLAI (*Kottayam*) ; മുമ്പ സ്ഥലം വിലകൊടുത്തു വാങ്ങി ഷെഡ്ഡുകെട്ടി അവിടെ ചിലരോഗികളെ കിടത്തി ചികിത്സി ച്ചിരുന്നു. ഇപ്പോഴാം ആ സ്ഥലം മാറികളയുന്നതിനു കാരണമെന്തു?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*) : I do not remember what happened several years ago. I may tell the member that if suitable Government land is found available, the question of removing all these sheds about the Kottayam Hospital would be considered. Government are aware that the present accommodation in the Kottayam hospital is not enough. Already plans and estimates

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

have been prepared for the construction of four new sheds to accommodate 24 patients. Already a new labour ward has been added on to the hospital. In fact Government are trying to improve the accommodation of the Kottayam hospital.

As regards the opening of a dispensary at Akalakunnam, the matter will be considered. Government are seriously considering the question of improving rural medical relief. Government are aware of the fact that while the opening of a Government dispensary would cost about Rs. 2,000 a rural dispensary would cost only about one-third of it.

MR. R. RAMAN PILLAI (*Kottayam*): അടുത്ത സപ്ലിമെന്റിൽ ഞാൻ പറഞ്ഞ സ്ഥലങ്ങളും കൂടെ സന്ദർശിക്കാൻ മന്ത്രിക്കു കഴിയുമോ?

DR. K. RAMAN TAMPI (*Inspecting Medical Officer*): I have already explained it. Since the matter was brought to my notice, I went and inspected the place along with the Assembly member. The matter is under consideration.

Mr. Mahomed was saying that proper medical help was not rendered during the cholera season. I have to say, Sir, that it is impossible to depute one medical man for each cholera patient. Government have done as much as possible. In fact, I myself have treated certain cases. The difficulty is, the people would not listen to our advice. What is necessary in these matters is popular education in matters of hygiene and sanitation.

PRESIDENT: The time allotted for the voting of Demands for grants has expired and all the remaining motions lapse.

The above and the following motions lapsed as the time allotted for the voting of Demands for grants had expired.

Motions 496A to 515.

MR. REVATI NAL RAMA VARMA RAJA:
496A. To reduce the allotment of Rs. 7,308 for establishment by Rs. 10.

MR. V. S. KRISHNA PILLAI:
497. To reduce the allotment of Rs. 7,308 for establishment by Rs. 100.

MR. K. P. NILAKANTA PILLAI:
498. To reduce the allotment of Rs. 11,636 for Superintendence by Re. 1.

MR. S. PIRAVIPERUMAL PILLAI:
499. To reduce the allotment of Rs. 11,636 for Superintendence by Rs. 10.

MR. ITTOOP ITTEECHAN:
500. To reduce the allotment of Rs. 11,636 for Superintendence by Rs. 100.

MR. A. C. KURIAKOSE:
501 To reduce the allotment of Rs. 18,042 for nurses by Rs. 10.

MR. P. S. MAHOMED:
502. To reduce the allotment of Rs. 1,44,722 for establishment by Rs 100.

MR. S. PIRAVIPERUMAL PILLAI:
503. To reduce the allotment of Rs. 14,820 for travelling allowances of officers and establishment by Rs. 4,820.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

MR. L. R. RAJA RAJA VARMA KOIL TAMPURAN:

504. To reduce the allotment of Rs. 2,35,000 for purchase of European medicines and surgical instruments by Re. 1.

MR. V. CHELLAM PILLAI:

505. To reduce the allotment of Rs. 6,57,921 for Hospitals and Dispensaries by Re. 1.

MR. TAMARAPALLIL KOCHUTOMMAN:

506. To reduce the allotment of Rs. 6,57,921 for Hospitals and Dispensaries by Re. 1.

MR. K. P. NILAKANTA PILLAI:

507. To reduce the allotment of Rs. 6,57,921 for Hospitals and Dispensaries by Re. 1.

MRS. ELIZABETH KURUVILA:

508. To reduce the allotment of Rs 6,57,921 for Hospitals and Dispensaries by Rs. 10.

MR. S. PIRAVIPERUMAL PILLAI:

509. To reduce the allotment of Rs. 6,57,921 for Hospitals and Dispensaries by Rs. 10.

MR. P. S. MAHOMED:

510. To reduce the allotment of Rs. 8,106 for Medical Stores by Rs. 10.

MR. K. P. NILAKANTA PILLAI:

511. To reduce the total allotment of Rs. 7,09,454 under Demand XV by Re. 1.

MR. L. R. RAJA RAJA VARMA KOIL TAMPURAN:

512. To reduce the total allotment of Rs. 7,09,454 under Demand XV by Re. 1.

MR. N. R. KRISHNAN:

513. To reduce the total allotment of Rs. 7,09,454 under Demand XV by Re. 1.

MR. L. R. RAJA RAJA VARMA KOIL TAMPURAN:

514. To reduce the total allotment of Rs. 7,09,454 under Demand XV by Re. 1.

MR. P. S. MAHOMED:

515. To reduce the total allotment of Rs. 7,09,454 under Demand XV by Rs. 100.

PRESIDENT: I put before the House for its vote Demand XV—Medical Department including grants to European Medical Institutions and Scholarships for the study of European medicine, Rs. 7,09,454. May I take it the House sanctions the demand?

The grant was made.

DEMAND XVI—CHEMICAL EXAMINER, AYURVEDA DEPARTMENT INCLUDING GRANTS TO INSTITUTIONS AND HONORARIA TO VAIDYANS AND SANITARY DEPARTMENT.

Motions 516 to 529.

The following motions lapsed as the time allotted for voting of Demands for grants had expired.

MR. V. S. KRISHNA PILLAI:

516. To reduce the allotment of Rs. 3,770 for establishment by Rs. 100.

MR. N. K. KRISHNA PILLAI:

517. To reduce the allotment of Rs. 5,304 for Direction by Re. 1.

MR. ITTOOP ITTEECHAN:

518. To reduce the allotment of Rs. 5,304 for Direction by Rs. 100.

MR. L. R. RAJA RAJA VARMA KOIL TAMPURAN:

519. To reduce the allotment of Rs. 31,565 for Department of Ayurveda by Re. 1.

MR. D. C. JOSEPH:

520. To omit the allotment of Rs. 1,800 for travelling allowances.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly